

الجزء الأول

دكتور
إيهاب عبد الرحيم

مكتبة الإيمان
المنصورة . أمام جامعة الأزهر
ت : ٣٥٧٨٨٢

الطبعة الأولى

١٤١٨ هـ ـ ١٩٩٨م

مكتبة الإيمان للنشر والتوزيع
المنصورة ـ أمام جامعة الأزهر
تليفون: ٣٥٧٨٨٢

بسم الله الرحمن الرحيم

مقدمة

هل تعرف أى شىء عن دواءك الذى تتناوله؟

وهل يجب أن تعرف أى شىء عنه؟

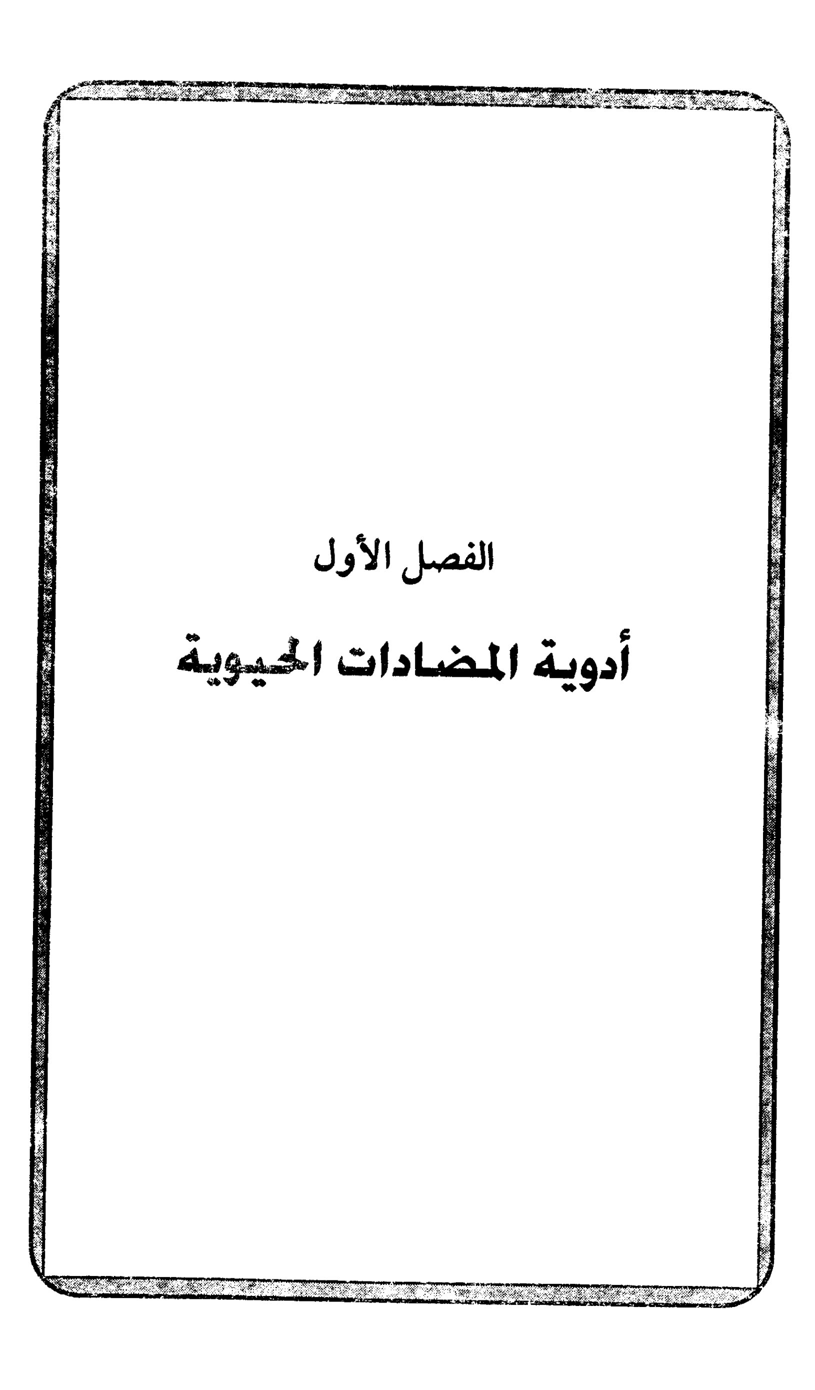
وهل تحب أن تعرف شىء عنه؟

نعم يجب أن تعرف وأن تحب أن تعرف ولو شىء بسيط عن الدواء الذى تتناوله وخصوصاً بعد إنتشار تعاطى الدواء من الصيدليات بدون استشارة الطبيب.

فى هذا الكتاب ستجد كل شىء عن دواءك. سيفيدك كثيرا فى معلومات مهمة يجب أن تعرفها حتى تأخذ حذرك ألف مرة قبل شراء الدواء بدون استشارة الطبيب وهذا هو هدفنا من هذا الكتاب.

*****





الفصل الأول

أدوية المضادات الحيوية



الفصل الأول

أدوية المضادات الحيوية

(١) البنسلين

ـ البنسلين مضاد حيوى يعمل على قتل البكتيريا بطريقة مؤثرة ويعمل ضد البكتيريا جرام الإيجابية وبكتيريا الباسيلاى ولا يعمل ضد بكتيريا الستربتوكوكاى فيكاليس والميكو باكتيريا.

ـ البنسيلين المائى. - **crystalline penicillin.G**

ويأخذ هذا النوع من البنسيللين وريد أو عضل حوالى مليون وحدة كل ٤ـ ٦ ساعات والزجاجة تحتوى على مليون وحدة

ـ بنسيلين البروكايين - **Procaine Penicillin:**

والزجاجة هى تحتوى على ٤٠٠,٠٠٠ وحدة وهو واسع الإستخدام. ويستخدم ٦٠٠,٠٠٠ وحدة مرتين يومياً. أو زجاجة/ ٦ساعات.

ـ بنسيلين البنزاسين - **Benzathine Penicillin**

وهو بنسلين طويل المفعول يستخدم كوقاية من الإصابة المتكررة بالحمى الروماتزمية ضد ميكروب الستربتوكوكاى وأمثلة منه.ـ

ـ بنديولار طويل المفعول - **Pendular L.A.**

ـ ريتارسيلين - **Retorcillin.**

ـ ديورابين - **Durapen** .

ـ اكستيسلين - **Extininicillin.**

والجرعة تكون حقنة عضل كل أسبوعين وهى جرعة مهمة جداً ضد الوقاية من الحمة الروماتزمية ونأخد فى الأطفال حتى سن ٢٥سم أو فى السن الكبير بعد

٥سنين من آخر إصابة.

- بنسلين ف :- - Penicillin v.

مثل إوسبن شراب وأقراص - Ospen Susp. or Tab.

أوسبن شراب ٢٠٠,٠٠٠وحدة و ٤٠٠,٠٠٠ وحدة.

أوسبن أقراص ٥٠٠,٠٠٠ وحدة ومليون وحدة.

الجرعة:

أقل من ٣شهور نصف ملعقة شاى/ ٦ساعات.

٣ شهور إلى ١٢شهر ملعقة شاى/ ٦ساعات.

سنة إلى ٦سنين من أجل الوقاية من الإصابة بالحمى الروماتزمية أوسين ٥٠٠ وحدة قرص ٣مرات.

- أمبيسلين - Ampicillin.

مضاد حيوى واسع المجال

أمبيسلين شراب ١٢٥مجم.

أمبيسلين شراب ٢٥٠مجم.

أمبيسلين كبسول ٢٥٠مجم.

أمبيسلين كبسول ٥٠٠مجم.

أمبيسلين زجاجة ٢٥٠مجم.

أمبيسلين زجاجة ٥٠٠مجم.

أمبيسلين زجاجة ١مجم.

والأمبيسلين له صور مختلفة فى الصيدليات ومنها:-

أمفيبين = أمبيسلين.

بينبريتين = أمبيسيلين.

أمبوليسين = أمبيسيلين.

ابيكوسبين = أمبيسلين.

ويوحد بكل هذه الأنواع شراب وزجاجات للحقن وكبسولات.

* أموكسيسيلين - **Amoxicillin.**

وهو يوجد فى صور :-

أموكسيل - **Amoxil**

هيكونسيل - **Hiconcil.**

إبياموكس - **IBiomox.**

ويتواجدوا فى صورة شراب ١٢٥مجم، ٢٠٠مجم.

والأموكسيسلين مثل الأمبيسيلين ولكن يتفوق عليه فى أنه أكثر امتصاصا من الجهاز الهضمى عن الأمبيسيلين.

ـ كلوكسابين = أمبيسيلين + ديكلوكساسيلين.

كلوكسابين شراب ٢٥٠مجم.

كلوكسابين كبسول ٢٥٠مجم.

كلوكسابين كبسول ٥٠٠مجم.

ـ أمبيكلوكس = أمبيسيلين + كلوكساسيلين.

أمبيكلوكس شراب ٢٥٠مجم.

أمبيكلوكس كبسول ٢٥٠مجم.

أمبيكلوكس كبسول ٥٠٠مجم.

أمبيكلوكس زجاجات ٢٥٠مجم، ١٠٠٠مجم عضل أو وريد.

ـ فلوموكس = أموكسيسيلين + فلوكلوسيلين.

فلوموكس كبسول ٢٥٠، ٥٠٠مجم.

- بينجلوب = باكامبيسيلين - penglobe.

بينجلوب شراب ٤٠مجم/ مللى.

بيجلوب أقراص ٤٠٠مج. والجرعة ٢٥- ٥٠مجم/ كجم يومياً.

* الأعراض الجانبية للبنسيلين:

١- حدوث صدمة شديدة للمريض أو حساسية شديدة وهى خطيرة جداً حيث يفقد المريض الوعى ويكون ضغط الدم زيرو ولا يوجد نبض ولذلك يجب أن يعطى المريض فوراً أدرينالين وديكادرون.

٢- حدوث حساسية بالجلد.

٣- حدوث ارتفاع بدرجة الحرارة وإعتلال بالمخ نتيجة إعطاء البنسيلين فى قناة النخاع الشوكى فى جرعات كبيرة.

٤- زيادة نسبة البروتين بالبول وآلام بالمفاصل.

*****

معلومات هامة عن مجموعة البنسيلين

- يعتبر البنسيلين قاتل للبكتيريا لأنه يمنع صناعة وتكوين جدار البكتيريا وفى بعض الأحيان تحدث مناعة ضد مركبات البنسيلين.

- يتمير الأمبيسلين عن الأموكسيسيلين فى علاج الشيجيلا التى تسبب الدوسنتاريا ولكن الأموكسيسيللين يتميز عن الأمبيسيليين فى أنه يسبب اضطرابات الجهاز الهضمى الذى يسببها الأمبيسيللين مثل الإسهال .

مستحضرات البنسيلين والأمبيسيلين والأموكيسيلين الموجودة فى الصيدليات

ـ أموكسيل ١جم زجاجة = أموكسيسيلين.

-Amoxil 1gm vial = Amoxicillin.

ـ أيباموكس ٢٥٠مجم، ٥٠٠مجم، ١مجم زجاجة = أموكسيسيلين.

-Ibiamox 250 mg 500 mg, 1mg vial.

ـ أمبيسيلين ٢٥٠مجم، ٢٥٠مجم، ٥٠٠مجم، ١جم زجاجة= أمبيسيلين.

-Ampicillin 250 mg, 500 mg, 1gm vial= Ampicillin.

ـ أمفيبين ٢٥٠مجم، ٥٠٠مجم، ١مجم زجاجة = أمبيسيلين.

-Amfipen 250 mg, 500mg, 1gmvial= Ampicillin.

ـ أمبلوسين ٥٠٠مجم زجاجة = أمبيسيلين.

-Amblosin 500 mg viol= ampicillin.

ـ بنتريكسيل ٥٠٠مجم زجاجة= أمبيسيلين.

- Pentrexyl 500mg vial= Ampicillin.

ـ ابيكوسيلين ٢٥٠مجم، ٥٠٠مجم، ١مجم، فيال= أمبيسيلين.

-Epicocillin 250mg, 500mg, 1gm vial= Ampicillin.

ـ أمبيكلوكس للرضع ٧٥مجم زجاجة= أمبيسيلين + كلوكساسيلين.

-Ampiclix Neonatal 75mg= Ampicillin+ cloxacillin.

ـ أمبيكلوكس ٥٠٠مجم زجاجة = أمبيسيلين + كلوكساسيلين.

-Ampiclx 500mg viol= Ampicillin+ cloxocillin.

ـ بنسيلين ج مليون وحدة = بنسيلين بنزيل.

-Ponicillin G.sod= 1.000.000.ulvial

ـ بنسلين بروكاين ٤٠٠,٠٠٠وحدة.

-Penicillin procaine 400,000.

ـ نيوبيوتك زجاجة = بنسلين بروكايين ٣٠٠,٠٠٠وحدة+ بنسلين بنزيل ١٠٠,٠٠٠ وحدة +

- Neobiotic vial= pencillin procaine 300,000u+ pencillin Benzyle 1100,000u +

streptomgcin. ستربتوميسين.

- Streptopenicid vial= - ستربتوبينيسيد زجاجة=

pencillin precaine+ penicillin + بنزيل بنسيلين بروكائين+ بنسيلين

Benzyl+ streptomycin. ستربتوميسين.

- Reptopen vial= - ريتوبن زجاجة=

pencillin pracoine+ penicillin + بنزيل بنسيلين بروكايين+ بنسيلين

Benzyl+ streptomycin. ستربتوميسين.

- Pyopen vial= - بيوبن زجاجة =

carbinicillinlin. كاربينيسيلين ١جم.

* وتستخدم فى حالات الإصابة بميكروب سيدومونس والميكروبات سالبة الجرام مثل البروتيس.

- Durapen 1,200,000 vial= - ديوارابين ١,٢٠٠,٠٠٠ وحدة زجاجة=

pencillin Benzathin. بنسيلين بنزاسين.

- Penicid l.n 1,00,000 viol = - بينيسيد طويل المفعول ١,٢٠٠,٠٠٠ زجاجة

penicillin Benzathin. = بنسيلين بنزاسين.

-Lastipen1,200,000 vial= pen- - لاستيبين ١,٢٠٠,٠٠٠ زجاجة= بنسيلين

cillin Benzathin. بنزاسين.

- Penadur l.A200,000 viol = - بناديور طويل المفعول ٢٠٠,٠٠٠وحدة

pencillin Benzathin. زجاجة + بنسيلين بنزاسين.

- Penadur L.A600,000= - بناديور طويل المفعول ٦٠٠,٠٠٠وحدة

Pencillin Benzathin. زجاجة = بنسيلين بنزاسين.

-Penadur L.A1,200,000 vial - بناديور طويل المفعول ١,٢٠٠,٠٠٠وحدة

pencillin Benzathin. زجاجة= بنسيلين بنزاسين.

- Penadur L.A vial= - بناديور طويل المفعول ٢,٤٠٠,٠٠٠وحدة =

Pencillin Benzathin. بنسيلين بنزاسين.

ـ أمبيكلوكس ٥مجم كبسول=
-Ampiclox 200mg cap.=

أمبيسيلين + كلوكساسين.
Ampicillin+ cloxocillin.

ـ كلوكسابين ٢٥مجم كبسول=
- Cloxopen 250mg cap=

أمبسيلين + داى كلوكساسيلين.
Ampicillin+ Dicloxcillin.

ـ ديكلوبن ٥٠٠مجم كبسول =

أمبيسيلين+ داى كلوكساسيلين.

ـ داى بنسيلين ٥٠٠مجم كبسول =

أمبسيلين+ داى كلوكساسيلين.

ـ بنجلوب ٤٠٠مجم، ٨٠٠مجم أقراص=

باكامبيسلين.

ـ أموكسيسيلين ٢٥٠مجم، ٥٠٠مجم كبسول=

أموكسيسلين.

ـ فلموكسين ٢٥٠مجم، ٥٠٠مجم=

أموكسيسلين.

ـ إيباموكس ٢٥٠مجم، ٥٠٠مجم=

أموكسيسلين.

ـ إيباموكس ١مجم كبسول=
-IBiomox 500 mg cap.=

أموكسيسلين.
Amoxicillin.

ـ إيموكس ٥٠٠مج كبسول =
-E-Mox 500 mg cap=

أموكسيسلين.
Amoxicillin.

مجموعة الكيفالوسبورين

Cephalosporin

ـ هذه المجموعة من المضادات الحيوية لها علاقة من ناحية علم الأدوية بمجموعة البنسيلين ومشتقاته.

ـ هذه المجموعة تنقسم إلى ٣أجيال ١ـ الجيل الأول.

٢ـ الجيل الثانى.

٣ـ الجيل الثالث.

ـ وهذه المجموعات الثلاثة لها فاعلية أكثر ضد البكتيريا سالبة الجرام أكثر من البكتيريا موجبة الجرام.

ـ هذه المجموعة قاتلة البكتيريا.

ـ الحالات التى يستخدم فيها هذه المجموعة من المضادات الحيوية:ـ

١ـ حالات التهابات الجهاز التنفس.

٢ـ التهاب الجهاز البولى.

٣ـ التهاب الجلد.

٤ـ إلتهابات العظام والمفاصل.

٥ـ حالات إلتهاب المخ بالبكتيريا سالبة الجرام.

٦ـ علاج إلتهابات الجهاز التناسلى بالأنثى.

٧ـ علاج عدوى البطن بالبكتيريا الهوائية واللاهوائية.

ـ الأعراض الجانبية:ـ

١ـ وجود حساسية للدواء تنتج على هيئة أرتيكاريا وارتفاع بدرجة حرارة ونقص خلايا الدم البيضاء وحدوث أنيميا.

٢ـ يؤثر على الكلى تأثير شديد وخصوصاً فى كبار السن.

٣ـ حدوث آلم شديد بعد الحقن العضلى وحدوث إلتهاب بالوريد بعد الحقن الوريدى.

*** الجيل الأول يتمثل فى الأدوية الآتية:**

ـ كيفلكس.	- Keflex.
ـ ڤيلوسيف.	- Velosef.
ـ ديوراسيف.	- Duricif.
ـ سيبوران.	- Ceporan.
ـ كيفلين.	- Keflin.
ـ كيفزول.	- Kefzol.
ـ سيفاتروكسيل.	- Cefatrexyl.

*** الجيل الثانى يتمثل فى الأدوية الآتية:**

سيكلور.	- Ciclor.
ـ ميفوكسين.	- Mifoxin.
ـ سيفيران.	- Cefiran.
ـ زيناسيف.	- Zenacef.
ـ مونوسيد.	- Monocid.
ـ بريسيف.	- Brecef.

*** الجيل الثالث يتمثل فى الأدوية الآتية:**

ـ كلافوران	- claforan.
ـ سيفيزوكس.	- Cefizox.
ـ روسيفين.	- Rosephen.
ـ موكسام.	- Moxam.
ـ سيفوبيد.	-cefobid.
. فورتام.	- Fortum.

تابع ـ مجموعة الكيفالوسبورين

Cephalosporins gsonp

- Cefobid 1gm vial.	ـ سيفوبيد ١جم زجاجة.
- Claforon 1gm vial.	ـ كلافوران ١مج زجاجة.
- Mifoxin 1gm vial.	ـ ميفوكسين ١مج زجاجة.
- Rocephin 250mg, 500mg, 1gm vial.	ـ روسيفين ٢٥٠مجم، ٥٠٠مجم، ١مجم زجاجة.
-Ibilex 0.5gm, 1gm vial.	ـ ايبيلكس ½ جم، ١جم زجاجة.
- Cefatrexyl 500mg, 1gm vial.	ـ سيفاتريكسيل ٥٠٠مجم، ١جم زجاجة.
- Velosef 250mg, 500mg, 1gm viol.	ـ فيلوسيف ٢٥٠مجم، ٥٠٠مجم، ١مجم زجاجة.
- Neocof 250mg, 500mg cap.	ـ نيوسيف ٢٥٠مجم، ٥٠٠مجم كبسول.
- Keflex 250mg, 500mg cap.	ـ كيفلكس ٢٥٠مجم، ٥٠٠مجم.
- Duricef 500mg cap.	ـ ديوراسيف ٥٠٠مجم كبسول.
- Dueicef 125, 250 oral susp.	ـ ديوراسيف ١٢٥مجم، ٢٥٠مجم مشراب.

مجموعة كلورافينيكاول

Chloramphenicol group

- Cidocetine vial.	ـ سيدوستين زجاجة .
- Miphenicol.	ـ ميفينيكول زجاجة .
- Thiophenicol vial.	ـ ثيوفينيكول زجاجة .
- Thiophenicol Tab.	ـ ثيفينيكول قرص .
- Cidocetine 250mg cap.	ـ سيدوستين ٢٥٠مجم كبسول .
- Mimcoctine 250mg cap.	ـ ميمكوستين ٢٥٠مجم كبسول .
- Miphincol 250mg, cap.	ـ ميفينيكول ٢٥٠مجم كبسول .
- Chlormphenicol 250 mg cap.	ـ كلورامينيكول ٢٥٠مجم كبسول .
- Streptophenicol cap.	ـ ستربتوفينيكول كبسول .
- Streptocetine cap.	ـ ستربتوستين كبسول .
- Cidocetine susp.	ـ سيدوستين شراب .
- Mimcocetine susp.	ـ ميمكوستين شراب .
- Miphenicol susp.	ـ ميفينيكول شراب .
- Veracetine susp.	ـ فيراستين شراب .
- Epicocetine susp.	ـ ايكوستين شراب .
- Strepto phenicol susp.	ـ ستربتوفينيكول شراب .
- Streptocetine susp.	ـ ستربتوستين شراب .
- Cedoctine supp.	ـ سيدوستين لبوس .
- Miphenicol supp.	ـ ميفينيكول لبوس .

مجموعة تيتراسيكلين

- Vibramycin cap.	- فيبراميسين كبسول.
- Doxymycin cap.	- دوكسيميسين كبسول.
- Oxytetracid 250mg cap.	- أوكسيتتراسيد ٢٥٠مجم كبسول.
- Oxytetrin 250mg.	- أوكسيتترين ٢٥٠مجم كبسول.
- Terramycin 250mg cap.	- تيراميسين ٢٥٠مجم كبسول.
- Tetracycline 250mg cap.	- تيتراسيكلين ٢٥٠مجم كبسول.
- Tetracid 250mg cap.	- تيتراسيد ٢٥٠مجم كبسول.
- Hostacycline 500mg cap.	- هوستاسيكلين ٥٠٠مجم كبسول.
- Sigmamycin 250mg cap.	- سيجماسين ٢٥٠مجم كبسول.
- Tetracid cop.	- تتراسيد كبسول.
- Vibramycin syrnp.	- فيبراميسين شراب.

مجموعة أمينوجليكوسيد

Aminoglyco sides gsonp

- Garomyicn 20mg Amp.	ـ جاراميسين ٢٠مجم أمبول.
- Goromycin 40mg, 80mg.	ـ جاراميسين ٤٠مجم ـ ٨٠مج أمبول.
- Regominol 40mg, 80mg.	ـ ريجامينول ٤٠مجم، ٨٠مج أمبول.
- Cidomycin 50mg, Amp.	ـ سيدوميسين ٨٠مجم أمبول.
- Amikin 500mg viol.	ـ أميكين ٥٠٠مجم زجاجة.
- Streptonycin viol.	ـ ستربتوميسين زجاجة.
- Nebcin 20, 80mg viol.	ـ نيبسين ٢٠جم، ٤٠جم زجاجة.
- Neomycin Tab.	ـ نيوميسين قرص
-Kanamycin 1/4gm, 1gm vial.	ـ كاناميسين ربع جم، ١جم زجاجة.

مجموعة ريفامبيسين

Rifompicin gsonp

- ريفوسين ٢٥٠ مجم أمبول
- ريفامبين ١٥٠مجم، ٣٠٠مجم كبسول.
- ريفادين ١٥٠مجم، ٣٠٠مج.
- ريماكتان ١٥٠مجم، ٣٠٠مجم.
- ريمكتان شراب.
- ريفادين شراب.

- Rifacin 250mg Amp.
- Rifampin 150mg, 300mg cap.
- Rifadin 150mg, 300mg.
- Rimactan 150mg, 300mg.
- Rimactane syrup.
- Rifodin syrup.

مجموعة اريثروميسين

Erythromycin gsonp

- بروبيوسين ٥٠٠مجم قرص.
- إريثين ٢٥٠مجم قرص.
- اريثروثين ٢٥٠مجم، ٥٠٠مج قرص.
- اريثروسيد ٢٠٠مجم شراب.
- اريثروثين ٢٠٠مجم شراب.
- اريثين ٢٠٠مجم شراب.
- اريثروثين نقط.

- Propicine 500mg Tab.
- Erythin 250mg Tab.
- Erythrocin 250mg, 500mg Tab.
- Erythrocid 200mg, susp.
- Erythrocin 200mg susp.
- Erythin 200mg, susp.
- Erythin drops.
- Erythrocin drops.

مجموعة سلفوناميد والترايميثوبريم

Sulphonomides & Trimethaprim group

- Sulphadiazine Tab.	ـ سلفاديازين أقراص .
- Sulphadiamidine Tob.	ـ سلفادياميدين أقراص .
- Neosulpha Tab.	ـ نيوسلفا أقراص .
- Bendonal Tab.	بندونال أقراص .
- Supronal Tab.	ـ سبيرونال أقراص .
- Triple sulpha Tab.	ـ تريبل سلفا أقراص .
- Polysulpha Tab.	ـ بولي سلفا أقراص .
_ Theraprin Amp.	ـ ثيرابريم أمبول .
- Septazol Amp.	ـ سيبتازول أمبول .
- Septrin Amp.	ـ سبترين أمبول .
- Triprim cap.	ـ تراى بريم كبسول .
- theroprim tab.	ـ ثيرابريم قرص .
- Septozole Tab.	ـ سيبتازول قرص .
- Chemrteim Tob.	ـ كيموتريم قرص .
- Sutrim tab.	ـ ستريم قرص .
- Cotril tab.	ـ كوتريل قرص .
- Entrim tab.	ـ انتريم قرص .
- Supristol tab.	ـ سوبريستول قرص .
- Lidoprim forte tab.	ـ ليدا بريم فورت قرص
- Chemotrim susp.	كيموتريم شراب .

- ستريم شراب.	**- Sutrim susp.**
- سيبتازول شراب.	**- Septozle susp.**
- ليدا بريم شراب.	**- Lidoprim susp.**
- سيبروستول شراب	**- Supristol susp.**
- انتريم شراب.	**- Entrim susp.**

الفصل الثانى

الأدوية المستخدمة فى علاج الربو الشعبى موسعات الشعب الهوائية

الفصل الثانى

العلاج المستخدم فى علاج

الربو الشعبى

- الربو الشعبى مرض يتميز بزيادة حساسية القصبة الهوائية والشعب الهوائية لمواد كثيرة تؤدى إلى ضيق شديد ومنتشر بهما.

*** العوامل التى تؤدى إلى زيادة حدوث الأزمة الربوية:**

١- الحساسية الشديدة إلى كثير من المواد المختلفة.

٢- زيادة المجهود الشديد يؤدى إلى حدوث الأزمة الربوية وخصوصاً فى الأطفال بعد عمل مجهود شديد.

٣- حدوث عدوى فى الجهاز التنفسى.

٤- التغيير فى درجات حرارة الجو والتدخين ووجود التراب يؤدى إلى زيادة حدوث الأزمة.

٥- اضطراب الحالة النفسية يؤدى إلى حدوث الأزمة الربوية.

٦- هناك بعض الأدوية تؤدى إلى حدوث الأزمة وهى -

* المورفين.

* مثبطات البيتا التى تستعمل فى علاج الضغط المرتفع.

* البنسيلين نتيجة تفاعل الجسم معه.

* الأسبرين.

* مضادات الإلتهاب والروماتزم والمسكنات

*** الخطوط العريضة لعلاج الأزمة:**

١- علاج السبب مثل: * البعد عن المواد التى تسبب الحساسيه والأزمة

* علاج عدوى الجهاز التنفسى.

* البعد عن الاضطرابات النفسية.

* البعد عن الأدوية التى تسبب الأزمة.

٢ـ العمل على استرخاء عضلات الشعب الهوائية المنقبضة ويتم ذلك عن طريق أدوية معينة مثل الأمينوفيللين.

٣ـ استخدام الأدوية التى تقلل من تفاعل الجسم مع المواد التى تسبب الأزمة والتى ينتج من هذا التفاعل حدوث الأزمة وهذه الأدوية مثل الكورتيزونات.

٤ـ استخدام طارد البلغم ومذيبات البلغم.

٥ـ فى حالات الأزمة الشديدة يستخدم الآتى:ـ

ـ الأكسجين.

ـ الكورتيزون عن طريق الحقن.

ـ موسعات الشعب الهوائية.

ـ مذيبات البلغم.

ـ سحب الإفرازات من الشعب الهوائية.

ـ أخذ المحاليل بالوريد.

ـ استنشاق موسعات الشعب الهوائية.

ـ أخذ مضاد حيوى.

ـ تجنب أخذ المهدئات والمورفين.

الأدوية المستخدمة فى علاج الربو الشعبى

موسعات الشعب الهوائية

- Adrenaline Amp.	ـ ادرينالين أمبول .
- Aerolin tab.	ـ ايرولين قرص .
- Efanole tab.	ـ ايفانول قرص .
- Asthmolase tab.	ـ أسمولاز قرص .
- Asmoline tab.	ـ أسمولين قرص .
- Tepedrine tab.	ـ تيبدرين قرص .
- Asmasid tab.	ـ أسماسيد قرص .
- Asmasone tab.	ـ أسمازون قرص .
- Berotec tab.	ـ بيروتك قرص .
- Asmadol tab.	ـ أسمادول قرص .
- Alupent tab.	ـ أليوبنت قرص .
- Salbovent tab.	ـ سالبوفنت قرص .
- Ventolin tab.	ـ فنتولين قرص .
- Slbovent tab.	ـ سالبوفنت شراب .
- Salbulin tab.	ـ سالبيولين شراب .
- Broncholin	ـ برونكولين شراب .
- Ventolin.	ـ فنتولين شراب .
- Bronchovent.	ـ برونكوفنت شراب .

· Zaditen sy	ـ زاديتين شراب .
- Zaditen tab.	ـ زاديتين أقراص .
- Asmolase.	ـ أسمولاز شراب .
- Tusepect.	ـ توسيبكت شراب .
- Bricanyle sy.	ـ بريكانيل شراب .
- Bricanyle.	ـ بريكانيل أقراص .
- Bricanyle Inh.	ـ بريكانيل إستنشاق .
- Ventolin Inh.	ـ فنتولين إستنشاق .
- Salbnlun Inh.	ـ ساليبولين استنشاق .
- Becotide Inh.	- بيكوتيد إستنشاق .
_ Beconase Inh.	ـ بيكوناز استنشاق .
- Clinil Inh.	ـ كلينيل إستنشاق

"الأدوية مذيبات البلغم"

- Bisolvin Amp.	ـ بيسولفين أمبول .
- Bisolvin tab.	ـ بيسولفين قرص .
- Solvin tab.	ـ سولفين قرص .
- Solvin drops.	ـ سولفين نقط .
- Bisolvin drops	ـ بيسولفين نقط .
- Mucodyne sy.	ـ ميكودين شراب .

«الأدوية طاردة البلغم»

- Broncholase sy.	ـ برونكولاز شراب
- Bronchistol sy.	ـ يرونكستال شراب .
- Isilin sy.	ـ ايزيلين شراب .
- Sedalin sy.	ـ سيدالين شراب .
- Coldal sy.	ـ كولدل شراب .
- Expectyle sy.	ـ اكسيكتيل شراب .
- Pulmonal sy.	ـ بلمونال شراب .
- Lobestra sy.	ـ لوبسترا شراب .
- Asmacid sy.	ـ أسماسيد شراب .
- Avipect sy.	ـ أفيكت شراب .
- Glucaphin sy.	ـ جلوكافين شراب .
- Actifed sy.	ـ أكتيفيد شراب .



الفصل الثالث

الأدوية المستخدمة فى علاج الدرن

الفصل الثالث

«الأدوية المستخدمة فى علاج الدرن»

- توجد ٣خطوط دوائية لعلاج الدرن وكل خط دوائى به مجموعة من الأدوية.

* أول خط دوائى علاجى يتكون من الأدوية الآتية:

١ـ أيزونيازيد	**1- Isoniazid [INH].**
٢ـ ريفامبيسين	**2- Rifampicin.**

* ثانى خط دوائى علاجى يتكون من الأدوية الآتية:

١ـ ستربتوميسين.	**1- Streptomycin.**
٢ـ ايثامبيوتول.	**2- Ethombutol.**
٣ـ بيرازيناميد.	**3- Pyrozinamide.**
٤ـ بارامينو ساليسليك أسيد	**4- Paramino salicylic Acid.**

* ثالث خط دوائى علاجى يتكون من الأدوية الآتية:

١ـ اثيوناميد.	**1- Ethionmide.**
٢ـ كاناميسين.	**2- Kanamycin.**
٣ـ فيوميسين.	**3- Viomycin.**

ـ الخط العلاجى الأول أقوى من الخط العلاجى الثانى والثالث وله آثار جانبية أقل من الخط العلاج الثانى والثالث.

ـ ويمكن استخدام أدوية الخطين العلاجى الثانى أو الثالث فى اتحاد مع الخط الأول فى حالة وجود مناعة من الميكروب أو حالات وجود درن خارج الرئة.

ـ علاج الدرن يجب أن يستمر لمدة طويلة.

ـ تنشأ المقاومة لعلاج الدرن من عدم استخدام الدواء لمدة كافية أو عدم استخدام الجرعة الكافية.

ـ أفضل علاج للدرن يتكون من ريفامبيسين + أيزونيازيد.

ـ يستخدم الريفامبيسين والأيزوثيازيد لمدة من ٩ـ ١٢شهر وإذا وجد مناعة من ميكروب الدرن يمكن إضافة ايثامبيوتول .

ـ فى حالات الإصابة بالدرن مع وجود الحمل يستحدم الأدوية الآتية:

ـ ايزونيازيد **-Isoniazide.**

ـ ايثامبيوتول **-Ethambutol.**

وتستخدم هذه الأدوية لمدة ١٢ـ ١٨شهر.

ويعتبر هذا أفضل ريجيم علاجى للدرن أثناء الحمل لأن آثاره الجانبية قليلة.

ـ أقل تكلفة علاجية تستخدم فى علاج الدرن هى:

ـ ايزونيازيد **- Isoniozide.**

ـ ستربتومايسين. **- Streptomycin.**

ويستمر العلاج لمدة ١٢ـ ١٨شهر.

ويستخدم ستربتوميسين لمدة ٨أسابيع فقط.

ـ ويوجد كورس علاجى مكثف يتكون من مجموعة من الأدوية ولابد من وجود المريض بالقرب من الطبيب مع رعاية طبية مستمرة ويستخدم هذا الرجيم العلاجى بالطريقة الآتية:

ـ ايزونيازيد + ريفامبيسين + بيرازينميد + ايثامبيوتول أو ستربتوميسين.

ويستخدم هذا الرجيم لمدة شهرين ويتبع بالرجيم العلاج الآتى:

ـ أيزويتازيد + ريفامبيسين.

ويستمر هذا الريجيم العلاج لمدة ٤ أشهر

*** الآثار الجانبية لدواء الأيزونيازيد:**

١ـ حدوث إلتهاب فى الأعصاب الطرفية وإلتهاب فى العصب السمعى.

٢ـ حدوث اضطرابات فى الذاكرة.

٣ـ حدوث حساسية من الدواء على هيئة إرتفاع بدرجة الحرارة وطفح جلدى وآلام بالمفاصل.

٤ـ يؤثر على خلايا الكبد وخصوصاً فى السن الكبير.

٥ـ حدوث اضطراب فى الجهاز الهضمى على هيئة قيىء.

٦ـ قد يسبب أعراض تشبه أعراض الزئبة الحمراء.

*** الآثار الجانبية للدواء الريفامبيسين:**

١ـ يؤثر على خلايا الكبد.

٢ـ حدوث حساسية من الدواء على هيئة طفح جلدى وارتفاع بدرجة الحرارة.

٣ـ حدوث فشل كلوى مع ارتفاع جرعة الدواء.

٤ـ حدوث أنيميا.

٥ـ حدوث نقص فى الخلايا الشبكية.

*** الآثار الجانبية لدواء الإيثامبيوتول:**

١ـ حدوث إلتهاب بالأعصاب.

٢ـ زيادة نسبة حمض البوليك.

٣ـ حدوث طفح جلدى وارتفاع بدرجة الحرارة.

٤ـ اضطرابات بالجهاز الهضمى.

٥ـ صداع.

*** الآثار الجانبية لدواء ستربتوميسين:**

يؤدى إلى فقدان السمع.

*** الآثار الجانبية لدواء بيرازينميد:**

١ـ مدمر لخلايا الكبد.

٢ـ يؤدى إلى زيادة حمض البوليك.

٣ـ آلام المفاصل.

٤- اضطراب الجهاز الهضمي.

٥ـ ارتفاع بدرجة الحرارة.

الفصل الرابع

الأدوية المستخدمة فى علاج الجذام



«الأدوية المستخدمة فى علاج الجذام»

١ـ دابسون . - Dapsone

- يعطى بالفم لمدة تتراوح من خمس إلى عشر سنوات.
- آمن الاستخدام أثناء الحمل.

* الآثار الجانبية:

* حدوث أنيميا.
* اضطراب الجهاز الهضمى.
* ارتفاع بدرجة الحرارة.
* طفح جلدى.

٢ـ كلوفازيمين - Clofazimine .

- يستخدم مع الدابسون فى علاج الجذام.
- غير آمن الاستخدام أثناء الحمل.

* الآثار الجانبية:

* تغير لون الجلد.
* اضطراب الجهاز الهضمى.

٣ـ ريفامبيسين - Rifompicin

يمكن إضافته للأدوية السابقة لعلاج الجذام.

الفصل الخامس

الأدوية المستخدمة فى علاج قرحة المعدة



الفصل الخامس

«الأدوية المستخدمة فى علاج قرحة المعدة»

- قرحة المعدة تحدث مع وجود نسبة عادية من حامض المعدة.

- قرحة الإثنى عشر تحدث مع وجود زيادة فى حامض المعدة.

* العوامل التى تساعد على حدوث قرحة المعدة:

١- بعض الأدوية مثل الأسبرين والكورتيزون والمسكنات ومضادات الإلتهاب والكحول.

٢- نقص كمية الدم الذاهبة إلى غشاء المعدة.

٣- ارتداد سائل المرارة أو النكرياس إلى المعدة.

٤- الأنيميا.

* الخطوط العريضة فى علاج قرحة المعدة:

١- الراحة وأخذ المهدئات يؤدى إلى التئام قرحة المعدة.

٢- التوقف نهائياً عن التدخين لأنه يقلل من إلتئام القرحة وكذلك يؤدى إلى زيادة معدل ارتداد القرحة مرة أخرى.

٣- الغذاء: المريض يجب تجنب المواد الحرية والقهوة والشاى والكحوليات والأسبرين.

٤- الأدوية المستخدمة فى علاج قرحة المعدة:

- سيميتيدين، رانتيدين — **-Cemitidine & Rantidine.**
- أوميبيرازول. — **-Omiperazole.**
- انترنيل. — **- Antrnuyl.**
- سكرالفات. — **- Sucralfate.**

مضادات الحموضة.

* الآثار الجانبية لدواء سيميتيدين(تاجمت) (Cemitidine (Tagamet -

١- إسهال وقيىء.

٢- آلام بالمفاصل والعضلات.

٣- طفح جلدى.

٤- صداع ودوخة وهذيان.

٥- كبر حجم الثدى.

٦- فقدان الشهية للجنس.

٧- العجز الجنسى.

٨- نقص كمية الحيوانات المنوية.

٩- زيادة فى وظائف الكبد.

١٠- حدوث اضطراب بضربات القلب.

*** الآثار الجانبية لدواء رانتيدين (زانتاك (Rantidine (ZANTAK-**

- آثاره الجانبية قليلة جداً ولا يؤثر على الجهاز العصبى.

- تأثير مفعوله طويل وهى أقوى تأثير من ٥- ١٠ مرات عن السيميتبدين.

*** فاموتيدين:**

تأثيره مماثل لدواء الرانتيدين.

*** الآثار الجانبية للدواء أوميبرازول.**

١- صداع ودوخة.

٢- طفح جلدي وزيادة فى وظائف الكبد.

٣- نقص فى خلايا الدم البيضاء.

*** الآثار الجانبية لدواء الأنترنيل ودواء حاستروزيبين:-**

١- جفاف الفم.

٢ـ المياة الزرقاء بالعين.

٣ـ الإمساك.

٤ـ انحباس البول.

٥ـ زيادة ضربات القلب.

٦ـ زيادة الحرقان فى منطقة المعدة.

* الآثار الجانبية للأدوية المضادة للحموضة:

١ـ بعض هذه الأدوية تسبب الإمساك.

٢ـ بعض هذه الأدوية تسبب الإسهال.

٣ـ الأدوية التى تحتوى على الصوديوم تؤثر على مرض الكبد والكلى والقلب.

٤ـ الأدوية التى تحتوى على الكالسيوم قد تؤدى إلى زيادة فى نسبة حمض المعدة.

٥ـ قد تؤدى إلى حدوث قلوية الدم.

٦ـ بعض الأدوية التى تحتوى على نسبة عالية من الكالسيوم تؤدى إلى زيادة نسبة الكالسيوم وزيادة قلوية الدم وحدوث الفشل الكلوى.

٧ـ قد تؤدى إلى نقص نسبة الفوسفات بالجسم.

«الأدوية المضادة للحموضة»

- Alkasilone tab.	ـ الكالسيلون قرص
- Andurisl tab.	ـ أنديورسيل قرص.
- Asilone tab.	ـ أسيلون قرص.
- Epicogel tab.	ـ ابيكوجيل قرص.
- Alkalose tab.	ـ الكالوس قرص.
- Riopan tab.	ـ ريوبان قرص.
- Simeco.	ـ سيمكو قرص.
- Gilco. tab.	ـ جيلكو قرص.
- Glyocal tab.	ـ جليوكال قرص.
- Epicogel sy.	ـ ابيكوجيل شراب.
- Simco.	ـ سيمكو شراب.
- Alkosilione sy.	ـ ألكاسيلون شراب.
- Mucaine sy.	ـ ميوكان شراب.
- Andursil sy.	ـ أنديورسيل شراب.
- Neogelco sy.	ـ نيوجلكو شراب.
- Mucogel sy.	ـ ميوكوجيل شراب.
- Riopan sy.	ـ ريوبان شراب.
- Alucon sy.	ـ أليكون شراب.

الفصل السادس

الأدوية المستخدمة في علاج هبوط القلب

الفصل السادس

«الأدوية المستخدمة فى علاج هبوط القلب»

* الأدوية الحديثة فى علاج هبوط القلب هى:

١ـ مدرات البول:ـ لأنها تزيل الماء والصوديوم من الجسم ولذلك فهى تزيل ورم الجسم والحمل الزائد على القلب.

٢ـ موسعات الشرايين التى تقلل الحمل على القلب.

٣ـ الأدوية التى تسبب قوة إنقباض القلب مثل:ـ لانوكسين **Lanoxin**.

* الآثار الجانبية لدواء لانوكسين. Lanoxin

١ـ يؤدى إلى إضطراب فى ضربات القلب.

٢ـ قلة عدد ضربات القلب.

٣ـ فقدان الشهية والقيىء والإسهال.

٤ـ صداع وآلام بالعضلات ودوخة.

٥ـ إضطراب فى رؤية العين.

٦ـ طفح جلدى.

٧ـ كبر حجم الثدى.

* علاج الآثار الجانبية للانوكسين:

١ - فى حالة قلة عدد ضربات القلب يستخدم دواء الأتروبين.

٢ـ فى حالة إضطراب ضربات القلب المختلفة يستخدم.

- إبانيوتين. **- Epanutin.**
- زيلوكايين. **- Zylocaine.**

*** موانع إستعمال دواء اللانوكسين:**

١ـ قلة عدد ضربات القلب عن الطبيعى.

٢ـ تضخم القلب الإنسدادى.

٣ـ الأشخاص اللذين يحتاجون تحويل ضربات قلبهم بالمحول الكهربائى.

٤ـ نقص كمية البوتاسيوم بالجسم.

٥ـ أخذ الكالسيوم بكميات كبيرة.

٦ـ اضطراب وظائف الكبد والكلى.

*** وظائف استخدام مدرات البول لمريض هبوط القلب:**

١ـ استخدام مدرات البول أساس فى علاج هبوط القلب.

٢ـ تزيل الماء والورم الذائد بالجسم.

٣ـ يزيل الاحتقان المحتمل حدوثه بالرئة.

*** أنواع مدرات البول المستخدمة فى علاج هبوط القلب:**

١ـ مجموعة الثيازيد.

٢ـ مجموعة فروسيميد.

٣ـ مدرات البول الحاجزة للبوتاسيوم.

*** وظائف استخدام موسعات الشرايين فى علاج هبوط القلب:**

١ـ هبوط القلب المصحوب بجلطة شرايين القلب.

٢ـ هبوط القلب الناتج عن ضيق الصمام الميزالى أو الأورطى.

٣ـ هبوط القلب بعد العمليات الجراحية.

٤ـ هبوط القلب المزمن.

٥ـ توسيع الشرايين يقلل من المقاومة التى يلقاها القلب عند ضخه للدم.

٦ـ توسيع الأوردة يقلل من حجم الدم داخل القلب والضغط فيه.

٧- تؤدى إلى تحسين وظائف القلب.

«علاج الأوديما الرئوية»

١ـ وضع المريض فى الوضع شبه جالساً.

٢ـ المورفين عن طريق الحقن.

٣ـ أكسجين.

٤ـ استخدام مدرات البول.

٥ـ موسعات الشرايين.

٦ـ إستخدام دواء اللانوكسين.

٧ـ إستخدام الأدوية التى تساعد وتزيد من قوة إنقباض القلب.



الفصل السادس

الأدوية المستخدمة فى علاج الذبحة القلبية



الفصل السابع

«أدوية علاج الذبحة القلبية»

* علاج الذبحة القلبية:

١ـ العمل على تهدئة المريض.

٢ـ البعد عن عوامل الخطر التى تسبب الذبحة القلبية وهى:ـ

ـ التوقف عن التدخين.

ـ إنقاص الوزن.

ـ علاج الضغط.

ـ علاج مرض السكر.

ـ علاج نسبة الدهون العالية فى الدم.

ـ علاج الأنيميا.

ـ علاج زيادة نشاط الغدة الدرقية.

ـ علاج عدم إنتظام ضربات القلب.

ـ علاج هبوط القلب.

٣ـ الأدوية المستخدمة فى علاج الذبحة الصدرية:ـ

ـ نيترات — **- Nitrates.**

ـ مثبطات البيتا — **- Calcium Antagonists**

ـ مضادات الكالسيوم

٤ـ استخدام الجراحة لإعادة فتح أوعية دموية جديدة للقلب.

* الآثار الجانبية لأدوية النيترات:

١ـ الصداع لكنه يقل بعد أيام من إستخدام العلاج أو بتقليل الجرعة.

٢ـ حدوث هبوط بالضغط عند الوقوف.

٣ـ فقدان الوعى فى بعض الأحيان.

٤ـ سرعة ضربات القلب.

٥ـ حدوث طفح جلدى.

٦ـ احمرار الوجه والرقبة .

*****

«علاج جلطة القلب أو إحتشاء القلب»

١ـ إعطاء أكسجين لأنه مهم جداً حتى يدخل المنطقة التى حرمت من سداد الدم لها.

٢ـ إزالة الألم بواسطة المورفين.

٣ـ إعطاء المهدئات مثل الفاليوم.

٤- إعطاء أدوية ـ نيترات.

ـ مثبطات البيتا.

ـ مذيبات الجلطة.

وهذه الأدوية تقلل من حجم الجلطة.

٥ـ إعطاء مضادات التجلط مثل - هيبارين.

٦ـ التوقف عن ـ التدخين.

العمل على ـ زيادة المجهود بالتدريج بعد الشفاء.

السيطرة على ـ الضغط.

العمل على ـ نقص الوزن.

العمل على ـ علاج السكر.

العمل على ـ التقليل من دهنيات الدم.

٧ـ إعطاء الأسبرين.

٨ـ إعطاء الأدوية التى تنظم ضربات القلب إذا كان هناك عدم انتظام ضربات القلب.

«الأدوية الموسعة للشريان التاجى»

- Dilzem tab.	ـ ديلزيم قرص.
- Persantin tab.	ـ بيرزانتين قرص.
_ Angised tab.	ـ أنجيسيد قرص.
- Nitreomak tab.	ـ نيتروماك كبسول.
- Dinitra 5mg. sub tab.	ـ داينترا ٥مجم تحت اللسان أقراص.
- Dinitra 10mg, 20mg tab.	- دابنترا ١٠مجم، ٢٠مجم قرص.
- Isordil 5mg tab.	ـ أيزورديل قرص ٥مجم تحت االسان.
- Isordil 10mg tab.	- أيزورديل ١٠مجم قرص.
- Isordil 20mg cap.	ـ أيزوماك ٢٠مجم كبسول.
- Coronit 20mg cap, 40mg.	ـ كورنيت ٢٠مجم كبسول، ٤٠مجم.
- Isomak spray.	ـ أيزوماك سبراى.
- Nitroguard cap.	ـ نيتروجارد كبسول.



الفصل السادس

الأدوية المستخدمة فى علاج مرض السكر



الفصل الثامن

الأدوية المستخدمة فى علاج مرض السكر

١ـ الأنسولين

* الإنسولين له ٣ أنواع وهى:

١- سريع المفعول:ـ وهو يبدأ مفعوله بعد ساعة من الحقن ويصل إلى قمة مفعول بعد حوالى ٢ـ ٤ ساعات ويمتد مفعولة من ٦ـ ٨ساعات.

٢ـ متوسط المفعول:ـ وهو يبدأ مفعوله بعد حوالى ساعتين من الحقن ويصل إلى قمة مفعوله بعد حوالى من ٥ـ ١٠ ساعات ويمتد تأثيره حتى ١٨ـ ٢٤ساعة.

٣ـ طويل المفعول:ـ وهو يبدأ مفعوله بعد ٦ساعات من الحقن ويصل إلى قمة مفعوله بعد حوالى من ١٢ـ ٢٠ساعة ويمتد زمن تأثيره حتى ٢٠ـ ٣٦ساعة.

* بعض الحالات الخاصة التى يعدل فيها أخذ الأنسولين:ـ

١ـ عند إصابة الإنسان بالعدوى:ـ فى هذه الحالة يحتاج الإنسان للإنسولين بكمية أكبر من المعتاد عليه وهو سليم لذلك.

ـ يجب أخذ الإنسولين بإنتظام.

ـ علاج العدوى الموجودة.

٢ـ حالات الحمل والولادة:ـ

ـ لا يجب استعمال أقراص علاج مرض السكر فى حالات الحمل.

ـ يجب تعديل جرعة الأنسولين حسب تحليل البول والدم ونسبة وجود السكر بهما.

ـ عند حالات الولادة يعطى جلوكوز ١٠٪+ ١٠وحدات أنسولين سريع المفعول بكل ٥٠٠سم ويعطى ١٠٠سم/ ساعة.

- فى حالات الحمل يعتمد أساساً على تحليل الدم فقط وليس البول.

- إذا كان يعطى جرعة واحدة تقسم إلى عدة جرعات.

٣- فى حالات الجراحة:

- يحول المريض إلى العلاج بواسطة الأنسولين سريع المفعول وحسب التحليل المستمر تعطى جرعة العلاج من الأنسولين ويكون ذلك قبل بدء الجراحة.

- أثناء العملية لا يعطى الأنسولين فى الصباح ويعطى الأنسولين المائى فى ٥٠٠سم جلوكوز ١٠٪ ويعطى ١٠٠سم كل ساعة.

- بعد العملية يستمر أخذ الأنسولين فى المحلول حتى يبدأ المريض فى الأكل ثم يأخذ الإنسولين تحت الجلد كما كان يأخذه من قبل.

* مضاعفات العلاج بالإنسولين:

١- نقص السكر بالدم وما يتبع ذلك من حدوث غيبوبة نقص سكر.

٢- حدوث حساسية من الأنسولين وحدوث مناعة ضد الإنسولين.

٣- حدوث تشوهات بالجلد فى المكان الذى يأخذ فيه الإنسولين.

* الحالات التى يجب أخذ الإنسولين فيها:-

١- مرض السكر المصحوب بفقد الوزن.

٢- مرض السكر المصحوب بكثرة التبول.

٣- مرض السكر المصحوب بوجود الكيتون.

٤- مرض السكر الذي لا يمكن السيطرة عليه بالغذاء أو بالأقراص المخصوصة لعلاج السكر.

٥- غيبوبة السكر الكيتونية.

٦- الحالة الخطرة التى يتعرض لها مريض السكر مثل:-

- العمليات الجراحية.

- العدوى البكتيرية.

- التعرض لأزمات القلب.

- الحمل.

- التعرض للحوادث.

٢- أقراص علاج مرض السكر.

*** تنقسم أقراص علاج السكر إلى مجموعتين:**

١- مجموعة سلفونيليوريا.

٢- مجموعة بيجوانيد.

*** الحالات التى يستخدم فيها أقراص علاج مرض السكر:**

١- حالات مرض السكر التى لا تعتمد على الإنسولين فى علاجها.

٢- مرض السكر الذى لا يمكن السيطرة عليه بالغذاء فقط.

٣- أحد أنواع الأقراص يستخدم فى علاج المرضى المصابين بمرض كثرة التبول.

*** الآثار الجانبية لعلاج مرض السكر بالأقراص:**

١- نقص السكر بالدم.

٢- حدوث حساسية على هيئة طفح جلدى.

٣- اضطراب بالجهاز الهضمى.

٤- حدوث صفرة إنسدادية.

٥- زيادة الوزن.

اسم المجموعة	الاسم التجارى بالصيدليات	
- مجموعة سلفونيليوريا		
- الجيل الأول		
تولبيوتاميد	راستينون	Rastinon
اسيتوهيكساميد	دايملور	Dimelor
تولازامين	توليناز	Tolinase
كلوريروباميد	ديابيناز	Diabenase
- الجيل الثانى:		
جليبنكلاميد	دوانيل	Donil
جلاى بيوريد	ايجلوكين	Euglocon
جليكلازيد	دياميكرون	Diamicron
جليميدين	جوندافون	Gondofon
جليبيزيد	منيدياب	Minidiab

علاج الأنواع المختلفة لغيبوبة مريض السكر

* مريض السكر يتعرض لأربع أنواع من الغيبوبةك-

١- غيبوبة نقص السكر.

٢- غيبوبة السكر الكيتونية.

٣- غيبوبة زيادة السكر بدون وجود الكيتون.

٤- غيبوبة زيادة نسبة حمض اللاكتيك.

- علاج غيبوبة نقص السكر:- إعطاء الجلوكوز ٥٪ وريد.

- علاج غيبوبة زيادة السكر الكيتونية:-

١ - إعطاء محلول الملح أو الرينجرز فوراً بكميات يحددها الطبيب.

٢- إعطاء الإنسولين المائى بالوريد بإنتظام.

٣- إعطاء البوتاسيوم.

٤- متابعة الحالة بإنتظام والتغيير فى طبيعة العلاج حسب الطبيب.

«أدوية الإنسـولـين»

١ـ الأنسولين سريع المفعول:

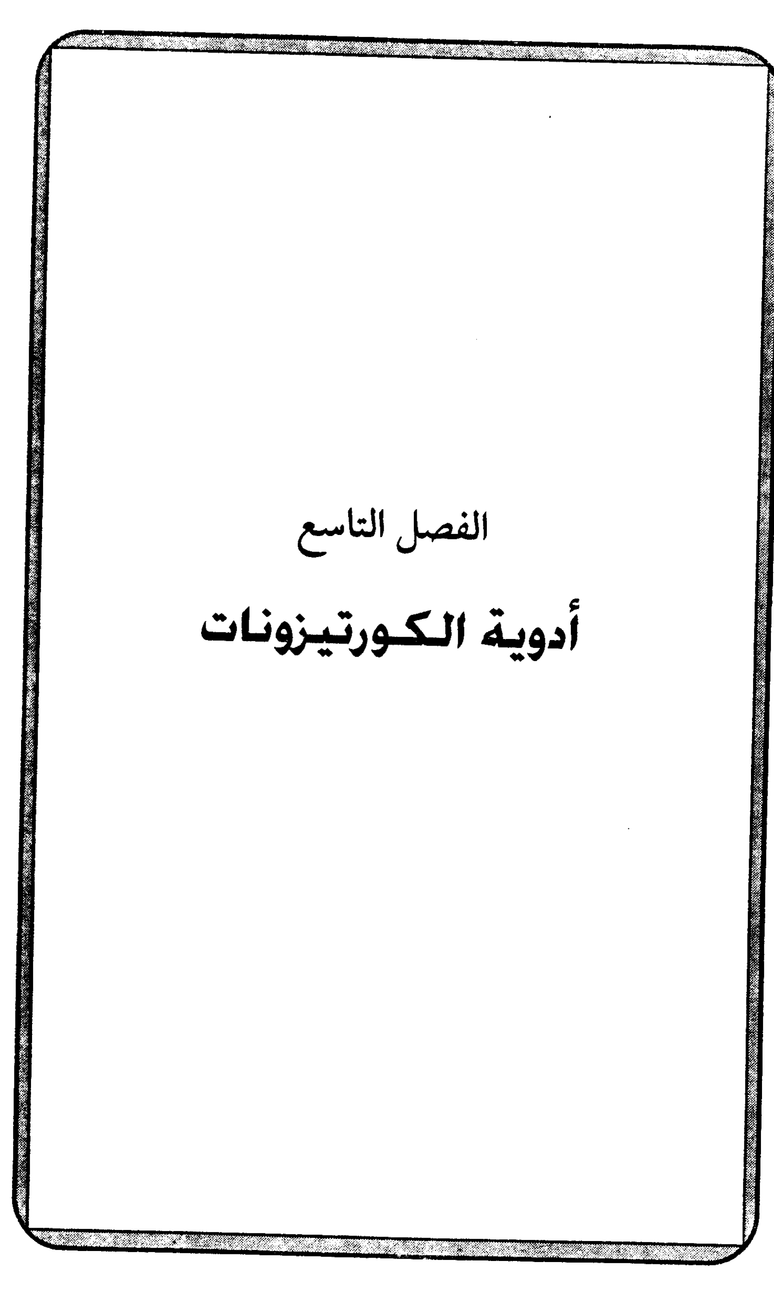
ـ انسولين ٢٠وحدة مائى.	- Insulin 20ulml.
ـ انسولين ٤٠ وحدة مائى.	- Insulin 40u/ ml.
ـ انسولين نيوترال ٢٠وحدة.	- Insulin Neutral 20u/ml.
ـ أكتيرابيد ٢٠وحدة.	- Actirapid 20u/ml.
ـ انسولين سيميلينت ٤٠ وحدة	- Insulin semilinte 40u/ml.

٢ـ الإنسولين متوسط المفعول:

ـ انسولين إن. ب. اتش ٤٠وحدة.	- N.P.H 40 u/ml
ـ انسولين ريتارد ٤٠وحدة.	- Insulin Retard 40m/ml.
ـ انسولين انيتارد ٤٠وحدة.	- Insulin Initard 40m.
ـ انسولين ميكستارد ٤٠وحدة.	- Insulin Mixtard 40u/ml.
ـ انسولين رابيتارد ٤٠وحدة.	- Insulin Rapitard 40u/ml.
ـ انسولين لنت ٤٠وحدة.	- Insulin Lent 40u/ml.
- انسولين مرنوتارد ٤٠وحدة.	- Insulin Monotard.
ـ انسولين بشرى مونوتارد ٤٠، ٨٠، ١٠٠وحدة.	- Hnman Monotard 40, 80, 100unit.

٣- انسولين طويل المفعول:

ـ انسولين الترالنت.	- Insulin ultralente.
ـ بروتامين أنسولين.	- Protamine Insulin.



الفصل التاسع

أدوية الكورتيزونات

الفصل التاسع

«أدوية الكورتيزونات»

* الحالات التى يجب استخدام الكورتيزون بها:

١ـ مرض أديسون.

٢ـ بعد إزالة الغدة فوق الكلوية فى الناحيتين.

٣ـ نقص نشاط الغدة النخامية.

٤ـ بعد استئصال الغدة النخامية.

٥ـ الإلتهاب الحاد للغدة الدرقية.

٦ـ سرطان البروستاتا.

٧ـ سرطان الثدى.

٨ـ روماتويد المفاصل.

٩ـ الحالة الحادة للحمى الروماتزمية.

١٠ـ مرض الذئبة الحمراء.

١١ـ إلتهاب الشرايين.

١٢ـ روماتزم العضلات.

١٣ـ الإلتهاب الجلدى العضلى.

١٤ـ إلتهاب المفاصل النقرسى.

١٥ـ حالات اللوكيميا الحادة.

١٦ـ بعض حالات الأنيميا.

١٧ـ نقص الصفائح الدموية.

١٨ـ أزمة الربو.

١٩- تليف الرئة.

٢٠- بعض حالات إلتهاب الكلى.

٢١- الحساسية الشديدة نتيجة بعض الأدوية مثل البنسيلين.

٢٢- حساسية الجلد.

٢٣- الاكزيما.

٢٤- فى حالات ارتجاج المخ.

٢٥- بعض حالات إلتهاب القولون التقيحية.

*** ما هو تأثير أدوية الكورتيزون:**

تأثير أدوية الكوريتزون هو:- ١- هرمونى.

٢- مضاد للإلتهاب.

٣- مضاد للروماتزم.

٤- مضاد للحساسية.

*** الآثار الجانبية لأدوية الكورتيزون:**

١- اختزان الماء والملح بالجسم فيؤدى إلى تورم الجسم.

٢- ينشأ عنه قرحة المعدة أو يزيد من نشاطها.

٣- زيادة نسبة السكر بالدم ونزول السكر بالبول.

٤- نقص المقاومة للميكروبات.

٥- يسبب حب الشباب.

٦- زيادة الشعر بالجسم.

٧- يؤدى إلى هشاشة العظام.

٨- يؤدى إلى أعراض مرض كوشينج كتورم الوجه ويصبح كالقمر.

٩- اضطراب فى الحالة النفسية.

١٠ـ ضعف العضلات.

١١ـ حدوث تآكل فى رأس عظمة الفخذ.

*** الحالات التى يمنع استخدام الكورتيزون فيها:**

١ـ مرض الضغط.

٢ـ مرض القلب.

٣- مرض السكر.

٤- مرض الدرن.

٥ـ حالات الإضطراب النفسى.

٦ـ الإصابة بالفيروسات.

٧ـ حالات الحمل المبكرة.

*** الإحتياطات الواجب اتخاذها لتقليل أخطار الكورتيزون:**

١- اختزال الجرعة بالتدريج بمجرد ظهور علامات الشفاء من المرض.

٢ـ يجب أخذ كميات كبيرة من البروتين بالإضافة لأخذ الكالسيوم سواء فى الغذاء أو بالدواء.

٣ـ التقليل من ملح الطعام.

٤ـ متابعة الضغط والسكر بالبول والدم والأملاح والمعادن كل ذلك أثناء العلاج بالكورتيزون.

٥ـ إعطاء البوتاسيوم.

٦ـ منع وقف العلاج بالكورتيزون فجائياً ولكن يجب أن يتم ذلك بالتدريج.

* التركيبات المختلفة للكورتيزون فى الصيدليات:

- كورتيزون ٥مجم أقراص.	- Cortisone 5mg tab.
- هيدروكورتيزون ٥مجم، ١٠مجم، ٢٠مجم أقراص.	-Hydrocortisonhe 5mg, 10mg, 20mg tab.
- كورتيف ٥، ١٠، ٢٠مجم.	- Cortef 5, 10, 20,mg tab.
- كورتيل ١٠، ٢٠مجم.	- Cortil 10, 20mg.
- التراكورتين ٥مجم.	- Ultracoten 5mg.
- هوستاكورتين ٥مجم.	- Hostocorten 5mg.
- ديلتاكورتيل ٥مجم.	- Deltacortil 5mg.
- بيتانيزون ٤مجم.	- Betanisone 4mg.
- نيزون ٥مجم.	- Nisone 5mg.
- التراكورتين ٥مجم.	- Ulfracortion 5mg.
- هوستاكورتين ٥مجم.	- Hostacortin 5mg.
- بريديلون ٥مجم.	- Predilome 5mg.
- اربازون ٤، ٨مجم.	- Urbason 4, 8mg.
- سيلستون ٥,٠ مجم.	- Celestone 0.5mg tab.
- بينيزول ٥,٠ مجم.	- Benesol 0.5mg tob.
- بيتنيلان ٥,٠مجم.	- Betnelan 0.5mg tab.
- ديلتازون ٧٥,٠مجم.	- Deltosone 75,mg.
- ديكسازون ٥,٠مجم.	- Dexasone 0.5mg.
- ديكادرون ٥,٠ مجم.	- Decodrone. 0.5mg.
- كيناكورت ١، ٤مجم.	- Kinokort 1, 4mg.
- بريماكورت ١مجم قرص.	- Primacort 1mg.
- بيركورتين ١، ٥مجم.	- Percorten.

- Doca 2, 5, 10mg Amp.	ـ دوكا ٢، ٥، ١٠مجم أمبول.
- Primocort 5, 10mg Amp.	ـ بريموكورت ٥، ١٠مجم أميول.
- Percorten 5, 10mg Amp.	ـ بيركورتين ٥، ١٠مجم أمبول.
- Cortenil 5, 10mg Amp.	ـ كورتينيل ٥، ١٠مجم أمبول.
- Cortinil 50mg Amp.	ـ كورتينيل ديبوت ٥٠مجم أمبول.
- Primocort 50mg Amp.	ـ بريموكورت ديبوت ٥٠مجم أمبول.
-Hydrocortison 25mg, 100mg Amp.	ـ هيدروكورتيزون ٢٥، ٢٠٠مجم أمبول.
- Cortisone 25, 50mg vial.	ـ كورتيزون ٢٥، ٥٠مجم زجاجة.
- Cortisone 10mg Amp.	ـ كورتيزون ٢٠مجم أمبول.
- Ultracorten 10, 25mg Amp.	ـ التركورتين ١٠، ٢٥مجم أمبول.
- Decodron 4mg.	ـ ديكادرون أمبول ٤مجم.
- Betnesol 4mg Amp.	ـ بيتنزول ٤مجم أمبول.
- Ultrocotenol vial.	ـ التراكورتينول أمبول ١مجم.
- Kinakort vial 5mg.	ـ كيناكورت زجاجة ٥مجم.
- Depomedrol viol.	ـ ديبوميدرول زجاجة.
- Dyprofos Amp.	ـ ديروفوس أمبول.



الفصل العاشر

الأدوية المستخدمة فى التهاب المفاصل وآلامها

الفصل العاشر

«الأدوية المستخدمة فى علاج إلتهاب المفاصل وآلامها»

*** مضادات الإلتهاب الغير استرودية:ـ**

ويتكون تأثيرها من الآتى:ـ ١ـ مضادات للإلتهاب.

٢ـ مسكنة.

٣ـ خافض للحرارة.

١ـ الساليسيلات (الأسبرين)

*** تأثير الساليسيلات يتكون من:ـ**

١ـ مسكن.

٢ـ خافض للحرارة.

٣ـ مضاد للإلتهاب.

٤ـ يشفى الصداع وآلام العضلات.

٥ـ يسبب سيولة بالدم.

٦ـ يسبب حجز أملاح اليورات وزيادة نسبة حمض البوليك.

٧ـ يسبب تقشير للطبقة القرنية للجلد عندما يستخدم كلاج موضعى.

*** الآثار الجانبية للأسبرين:**

١ـ يسبب حرقان بمنطقة المعدة وآلام بها وقيىء.

٢ـ يسبب قرحة المعدة ونزيف بها.

٣ـ حساسية تنشأ من استعماله كحدوث الأزمة الربوية والطفح الجلدى.

٤ـ زيادة نسبة حدوث النزيف الدموى.

٥- قد يحدث اضطرابات بالكلى وخصوصاً فى الأشخاص السابق مرضهم بالكلى.

٦- يؤثر على الكبد وخصوصاً فى الأشخاص السابق مرضهم بالكبد.

٧- يسبب متلازمة راى عندما يأخذ فى حالات الإنفلونزا فى الأطفال حيث يسبب الإعتلال المخى.

٨- عند استخدامه بإستمرار أثناء الحمل يسبب أنيميا وتأخير فى ميعاد الولادة ونزيف بعد الولادة. وقد يسبب تشوها بالجنين.

*** كيف يتم معالجة التسمم بأخذ جرعات كبيرة من الأسبرين؟**

- يتم ذلك عن طريق:-

١- عمل غسيل للمعدة.

٢- عند حدوث التشنجات يأخذ الفاليوم.

٣- السيطرة على درجة الحرارة العالية.

٤- استخدام مدرات البول القلوية لإخراج الأسبرين.

٥- عمل غسيل كلوى عند حدوث الأوديما الرئوية.

٦- عند حدوث نزيف يعطى فيتامين ك.

*** الاحتياطات التى يجب مراعاتها عند أخذ دواء الأسبرين:**

١- يجب أن تبعد الأسبرين عن الأطفال حتى لا يحدث التسم به.

٢- لا يجب أن يأخذ تحت سن ١٢سنة مع الإصابة بالإنفلونزا حتى لا تحدث متلازمة راى.

٣- يجب أن يأخذ بعد الأكل.

٤- يجب أن يأخذ بحذر مع المصابين بمرض

- قرحة المعدة

- الإصابة بالنزيف.

- الأزمة الربوية.

- الإصابة بالحساسية من قبل.

٥- عند الإصابة بأمراض الكبد والكلى يجب تقليل الجرعة.

«دواء فلدين»

- مضاد شديد للإلتهاب.

- يعطى جرعة واحدة يومياً.

- يعطى كبسولة واحدة يومياً.

*** الأثار الجانبية للدواء:**

١- اضطراب الجهاز الهضمى.

٢- حدوث الدوخة.

٣- حدوث طنين.

٤- حدوث صداع.

٥- طفح جلدى.

- يستعمل فى حالات:-

١- إلتهاب روماتويد المفاصل.

٢- فى حالات النقرس الحاد.

«دواء أندوسيد»

- تأثير أندوسيد كالآتى:- ١- مضاد قوى للإلتهاب.

٢- مسكن.

٣- خافض للحرارة.

- لا يجب أن يعطى بإستمرار فى حالات ارتفاع الحرارة وكمسكن لأنه له تأثيرات جانبية خطيرة.

ـ لا يجب استعماله فى الأطفال.

ـ الحالات التى يستخدم فيها:ـ

١ـ حالات إلتهابات المفاصل.

٢ـ خشونة المفاصل.

٣ـ الآلام والإلتهابات بعمد عمليات العيون.

٤ـ إلتهاب غشاء القلب والرئة.

٥ـ علاج آلام الدورة الشهرية.

*** الآثار الجانبية لدواء أندوسيد:ـ**

١ـ اضطرابات الجهاز الهضمى مثل فقدان الشهية وقرحة المعدة.

٢ـ صداع والدوخة والتوهان والإكتئاب الشديد والهلوثة.

٣ـ حدوث أزمات للربو.

٤ـ الطفح الجلدى والأرتكاريا.

٥ـ حدوث سحابة على القرنية.

٦ـ إلتهاب البنكرياس.

٧ـ إلتهاب الكبد والصفراء.

*** الحالات التى لا يستخدم فيها دواء أندوسيد:**

١ـ حالات الحمل.

٢ـ الأطفال.

٣ـ قرحة المعدة.

٤ـ الإضطرابات النفسية.

٥ـ الصرع.

٦ـ أعراض الرعاش.

٧ـ أمراض الكلى.

«دواء بروفين»

*** الحالات التى يستخدم فيها دواء بروفين:**

١ـ آلام الطمث.

٢ـ الآلام المختلفة.

٣ـ إلتهابات المفاصل.

٤ـ خشونة المفاصل.

*** الآثار الجانبية:**

١ـ اضطرابات الجهاز الهضمى.

٢ـ الصداع والقلق واذدواج الرؤية.

٣ـ حدوث طفح جلدى.

٤ـ لا يجب إعطاءه للحوامل أو الأمهات اللاتى يرضعن.

«دواء فولتارين»

*** الآثار الجانبية:**

١ـ صداع.

٢- طفح جلدى.

٣ـ إضطرابات الجهاز الهضمى مثل نزيف من المعدة نتيجة حدوث قرحة بالمعدة.

الفصل الحادى عشر

دراسات للأدوية المستخدمة فى علاج ارتفاع ضغط الدم

الفصل الحادى عشر

دراسة للأدوية المستخدمة فى علاج إرتفاع ضغط الدم

إن من المهم أن نحاول أن نفسر لمريض الضغط العالى نوعية الأدوية التى يستخدمها فى علاج ضغطه العالى وكذلك أثارها الجانبية حتى يتعرف على هذه الآثار عندما تحدث لأن هذه الأدوية تستخدم مدى الحياة وإذا عرف المريض دراسة وافية عن العلاج الذى يأخذه فسيكون عنده وعى كامل بأهمية هذا الدواء ولا يلجأ لأن يقطع العلاج بدون استشارة طبية وكذلك استشاره الطبيب عند حدوث أى آثار جانبية للدواء الذى يستخدمه.

والأدوية المستخدم فى علاج الضغط هى:-

١- مدرات البول. **- Diuretics.**

٢- مثبطات بيتا. **- B - Blockers.**

٣- مضدات للإنزيم المحول. **- ACE Inhibitors.**

٤- مضادات الكالسيوم. **- Calcium Antagomists.**

ونحاول فى الصفحات التالية أن نتناول شرح وافى لهذه الأدوية وكذلك أسماءها التجارية .

العقاقير المستخدمة فى تقليل ارتفاع ضغط الدم

أولاً:- مدرات البول Diuretics

هناك ثلاثة أنواع من مدرات البول وهى

١- مدرات الثيازيد.   ٢- مدرات تعمل على أنبوبة هنلى فى الكلى.

٣- المدرات الحافظة للبوتاسيوم.

وعموماً فإن مدرات البول تعمل على اختزال أو نقص حجم أو كمية السوائل فى الجسم عن طريق فقد الملح والماء من خلال فقد البول، ولذلك فهى تعمل على تقليل عمل القلب ولذلك تعمل على نقص فى درجة ضغط الدم العالى ومع مرور الوقت تقلل من مقاومة الشرايين وبالتالى تعمل على تقليل ضغط الدم العالى.

ويمكن استخدام مدرات البول كعلاج دوائى بمفردها ودون أدوية أخرى - ويتم ذلك فى ارتفاع ضغط الدم المعتدل والمتوسط.

ولازال خبراء كثيرون فى أوروبا وأمريكا يفضلون استعمال مدرات البول كخط علاجى أول أو ثانى.

١- مدرات الثيازيد

تأثيرها يعتمد على تقليل حجم السوائل فى الجسم وفقد الملح بالبول وكذلك نقص مقاومة الشرايين.

* ممنوعات الإستعمال

١- الحساسية السابقة للثيازيد أو السلفوناميد.

٢- الإنقطاع التام للبول أو الفشل الكلوى الشديد.

٣- الحوامل وكذلك مرضعات الأطفال.

٤ـ المرضى الدين يستخدمون الليثيوم

٥ـ قصور الشريان التاجى إلا إذا وجد معها هبوط بالقلب.

الآثار الجانبية:

١ـ حدوث الجفاف وكذلك فقد الأملاح والمعادن عندما تأخذ بكميات كبيرة.

٢ـ فقد البوتاسيوم والذى يؤدى زيادة فقده إلى توقف القلب.

٣ـ فقد الشهية وإثارة المعدة وحدوث الصفراء وإلتهاب البنكرياس.

٤ـ حدوث الدوخة والصداع والتنميل.

٥ـ زيادة نسبة الكوليسترول وزيادة نسبة لزوجة الدم.

٦ـ حدوث ظاهرة هبوط الضغط الوقوفى وهى ظاهرة هبوط الضغط عند الوقوف من الوضع راقداً أو جالساً.

٧ـ نقص كمية الدم المتدفق من القلب وعدم انتظام ضربات القلب نتيجة نقص البوتاسيوم وخصوصاً إذا كان المريض يستخدم دواء اللانوكسين أو الديجيتاليس.

٨ـ تساعد على حدوث غيبوبة الكبد فى مرض الكبد ولذلك لا يجب استعمالها فى المرض المقبلين على حدوث غيبوبة الكبد أو النقص الشديد فى وظائف الكبد.

٩ـ ارتفاع نسبة السكر بالدم فى المرضى المصابين بالسكر.

١٠ـ إرتفاع مستوى حمض البوليك بالدم.

١١- تقلل إفراز الكالسيوم عن طريق الكلى لكن نادراً ما يحدث زيادة نسبة الكالسيوم بالدم.

أمثلة لأدوية مدرات الثيازيد الموجودة فى الصيدليات:

- هيدركس	- Hydrex.
- هيجروتون	- Hygreton.
- موديورتيك	- Moduretic.
- يوسترتيك.	- Yostiretic.
- هيديكال.	- Hydical.
- الداكتازيد.	Aldactazide.

٢- المدرات التى تعمل على أنبوبة هنلى فى الكلى:-

مفعولها قوى ولكنه قصير المدى وتتميز بمفعولها القوى والنشط فى وجو نشاط أو وظيفة طبيعية أو غير طبيعية للكلى.

ويأتى تأثيرها الموسع للأوردة كميزه مهمة التى تجعلها تبدو أكثر تأثيراً فى حالات هبوط القلب الحاد والمزمن وتعتبر منقذه للحياة فى حالات المياه الرئوية

* موانع استعمال مدرات البول التى تعمل على أنبوبة هنلى فى الكلى

١- الفشل الكبدى.

٢- حالات هبوط الضغط ونقص البوتاسيوم ونقص الصوديوم.

٣- الحساسية المفرطة للفيروسمايد أو السلفوناميد

٤- الحوامل إلا فى الحالات التى تحتاج لإنقاذ الحياة

* الآثار الجانبية

نفس الآثار الجانبية لمدرات الثيازيد بالإضافة إلى زيادة فقد الكالسيوم والماغنسيوم والبوتاسيوم.

أمثلة للأدوية الموجود فى الصيدليات:-

* لازكس	Lasik
* أوكتسميد	Octosemide
* ساليكس	Salex
* بيورنيكس	Burinx
* أديميكس	Edemex

٣ـ مدرات البول الحافظة للبوتاسيوم.ـ

ـ أقل فاعلية ولا تستعمل بمفردها فى علاج الضغط العالى

ـ وهى تؤدى إلى إخراج الصوديوم والمحافظة على البوتاسيوم.

ـ ويجب عدم وصف برتاسيوم أكثر مما فى الأغذية عند استعمالها.

ـ ولا تستعمل مع مرضى الفشل الكلوى.

*** الآثار الجانبية:**

١ـ ارتفاع مستوى البوتاسيوم فى الدم.

٢ـ خلل فى الدورة الشهرية عند السيدات.

٣ـ تضخم الثدى عند الرجال

٤ـ ميل للقيء والاسهال.

* أمثلة لأدوية مدرات البول الحافظة للبوتاسيوم فى الصيدليات:ـ

١ـ الداكتون **- Aldactone.**

٢ـ الداكتازيد **- Aldactazide.**

ثانياً:ـ مثبطات بيتا

ـ تعتبر من أكثر الأدوية الموصوفة فى علاج ارتفاع ضغط الدم المعتدل وبالمتوسط

ـ يأتى تأثيرها الخافض لضغط الدم عن طريق

ـ تقليل معدل ضربات القلب وكمية الدم المتدفق من القلب.

ـ تخفيض كمية هرمون الرنين الناتج من الكلى والذى يؤدى إلى ارتفاع ضغط الدم

ـ تؤدى مثبطات بيتا إلى هبوط فى المقاومة الطرفية للأوعية الدموية.

*** الآثار الجانبية لمثبطات البيتا:**

١ـ تساعد وتضاعف حدوث هبوط القلب

٢- قد تؤدى توقف القلب.

٣- هبوط الضغط.

٤- التقليل الشديد فى ضربات القلب.

٥- برودة الأطراف نتيجة لإنقباض الشرايين الطرفية.

٦- قد تؤدى إلى الإكتئاب والشعور بالتعب والأرق والكوابيس.

٧- حدوث القىء واضطرابات المعدة.

٨- انقباض الشعب الهوائية.

٩- حدوث طفح جلدى.

١٠- فقدان الرغبة الجنسية وحدوث العجز الجنسى.

* موانع الاستعمال

١- هبوط القلب.

٢- انقباض الشعب الهوائية كما يحدث فى الحساسية والربو الشعبى.

٣- مرض البول السكرى لأنها قد تخفى حدوث غيبوبة نقص السكر فى الدم.

* تعتبر مثبطات بيتا من أحسن الأدوية التى تستخدم فى قصور الشريان التاجى لأنها ١- تقلل حاجة القلب للأكسجين.

٢- تمنع حدوث الموت المفاجىء.

* وتعتبر من أفضل الأدوية التى تستعمل فى ارتفاع ضغط الدم عند الشباب والذى يكون مصحوبا بزيادة فى ديناميكية القلب.

* بعض أصناف مثبطات بيتا الموجودة فى الصيدليات:

١- تنورمين ٥٠مجم - ١٠٠مجم.	- Tenormin 50mg- 100mg.
٢- بلوكيوم ٥٠مجم - ١٠٠مجم.	- Blokium 50mg- 100mg.
٣- بلوكيوم ديو	- Blokium DIU.

وهو نوع من مثبطات بيتا مضاف إليها ٢٥مجم من مدرات الثيازيد:

٤- بيتالوك.	-Betalok
٥- كورجارد،	- Corgard.
٦- أندراك ١٠، ٤٠مجم.	- Inderal.
٧- ترااندات.	- Trandate.
٨- سيكترال	- Sectral.
٩- كونكور.	- Concor.

٣- أدوية مضادات الأنزيم المحول

ACE Inhibitors

- مفعول هذه الأدوية يأتى عن طريق إبطال مفعول الإنزيم المحول الذى يحول الأنجيوتنسين غير النشط إلى الأنجيوتنسين النشط.

- الأنجيوسنين النشط هو المادة الذى تؤدى إلى انقباض الأوعية الدموية.

- ويعدم تكوين الانجيوتنسين النشط يحدث اتساع فى الأوعية الدموية وتقليل عمل هرمون الألدوسيترون.

- هذا النوع من الأدوية يمنع تدهور وظائف الكلى فى مرض البول السكرى رلذلك تعد من أفضل الأدوية التى تستعمل فى مرضى الضغط المصابين بمرص السكر وكذلك مرض هبوط القلب.

*** موانع الإستعمال:**

١- يجب أن تستخدم بحذر فى مرض الفشل الكلوى الشديد.

٢- لا يستعمل فى الحوامل وأثناء الرضاعة.

٣ـ لا تستعمل فى حالات ضيق الشريان الكلوى من الجهتين.

*** دواعى الإستعمال:**

١ـ ارتفاع ضغط الدم بجميع درجاته لأنه لا يسبب احتجاز الملح والماء ويمكن استعماله بمفرده وبدون مدرات البول.

٢ـ حالات هبوط القلب:ـ له تأثير فعال عندما يستعمل مع ماده اللانوكسين أو الديجوكسين ومدرات البول.

٣ـ حالات جلطات القلب الحادة.

*** الاثار الجانبية للدواء:**

١ـ هبوط الضغط.

٢ـ حدوث الفشل الكلوى الذى ينشأ نتيجة استخدام الدواء أو تسوء الحالة السابقة للمريض المصاب بالفشل الكلوى ويأتى ذلك نتيجة هبوط الضغط المصاحب لهذا الدواء أو ضيق فى شريان الكلى.

٣ـ زيادة نسبة البوتاسيوم فى الدم.

٤ـ الكحة:ـ ويشكو منها كثير من المرضى الذين يستخدمون هذا الدواء وهى كحة ناشفة بدون افرازات وتحدث فى حوالى ٢٠٪ من المرضى المستخدمين هذا الدواء.

٥ـ فقدان حاسة التذوق.

٦ـ حدوث الطفح الجلدى فى الجذع واليدين.

٧ـ وجود الزلال فى البول.

٨ـ حدوث اضطرابات فى مكونات الدم.

أمثلة للأدوية المستخدمة فى الصيدليات:

- كابوتين. - Capoten.
- ليوتنسين. - Liotensin.
- كابوزيد. - Capozide.

وهو يحتوى على مدر للبول (الثيازيد):

- مونوبريل. - Manapril.
- تريتاس. - Tritace.
- كوفرسيل. - Coversyl.
- رينتيك. - Renitec.
- كورنيتك - Co-Renitec.

وهو يحتوى على مدر للبول (الثيازيد):

- سيباسين. - Cibacen.
- سيبادركس. - Cibadrex.

٤- مضادات الكالسيوم Ca Antagonst

- وهذه الأدوية تمنع دخول الكالسيوم داخل الخلايا وبذلك ينتج اتساع للشرايين وتقلل من مقاومة الأوعية الدموية.

- ليس لها أى تأثير أو تداخل مع الأملاح والمعادن والدهون وحمض البوليك أو السكر فى الجسم.

وهى تنقسم إلى ثلاثة أنواع:

١- مجموعة نيفيدابين وهى موسعة للشرايين.

٢- ديلاى تيازيم ولها تأثير على الشرايين والقلب.

٣- فيرباميل تقلل من سرعة ضربات القلب.

*** الآثار الجانبية:**

١- الصداع.

٢ـ زيادة ضربات القلب والإحساس بها.

٣ـ تورم مائى بالقدمين.

٤ـ احمرار الوجه.

٥- الإمساك.

٦ـ تمثل خطوره فى مرض الشريان التاجى نتيجة لسرعة ضربات القلب.

٧ـ هبوط فى الضغط.

بعض الأدوية الموجودة بالصيدليات:ـ

ـ أيزوبتين ٨٠، ٢٤٠مجم.	- Isoptin 80- 240mg.
ـ ألتيازيم ٦٠.	- Altiazem 60.
ـ تبليديم.	- Telidium.
ـ ديلاى تيازيم.	- Delay Tiazem.
ـ أدلات عادى وطويل المفعول.	- ADalat.
ـ ابيلات عادى وطول المفعول.	- Epilat.
ـ ديلكور طويل المفعول.	- Dilcor Ret.
ـ لومير.	- Lomir.
ـ نورفازك.	- Norvasc.
ـ لاسيبيل	- Lacipil.

٥ـ أدوية ضغط الدم المرتفع ذات التأثير المركزى على المخ.

ـ طريقة عملها يأتى عن طريق تقليلها من النشاط السمبثاوى وكذلك تقلل من انقباض الشرايين.

ـ تقلل من كمية الدم المتدفق إلى القلب.

ـ تقلل من إفراز الإدرينالين من الغدة فوق الكلوية.

- تقلل من إفراز هرمون الرئة.

*** الآثار الجانبية:**

١- الإكتئاب.

٢- انسداد الأنف.

٣- تزيد أو تضاعف من هبوط القلب.

٤- تسبب العجز الجنسى عند الرجال.

٥- تؤدى إلى انقباض الشعب الهوائية.

٦- تؤدى إلى ظاهرة هبوط الضغط الوقوفى.

٧- دواء المثيل دوبا تؤدى إلى إلتهاب الكبد وتكسير كرات الدم الحمراء.

٨- دواء كلونيدين بسبب الإمساك.

٩- دواء ريزيربين يؤدى إلى حدوث الميل للنوم والإضطراب النفسى. وزيادة إفراز الحامض من المعدة.

- أمثلة لبعض الأدوية الموجودة بالصيدليات:

١- الدوميت	**- Aldomet.**
٢- برينردين.	**- Brinerdin.**
٣- كاتابرس.	**- Catapres.**
٤- مينيرس.	**- Minipress.**

٦- الأدوية الموسعة للشرايين:

- وتأتى طريقة عملها عن طريق تنشيط مستقبلات الألفا الموجودة على الأوعية الدموية.

- تؤثر مباشرة على العضلات الموجودة فى الأوعية الدموية وتؤدى إلى ارتخاءها وبالتالى تقل المقاومة الطرفين فيقل ضغط الدم.

* **الآثار الجانبية:**

١ـ سرعة فى ضربات القلب.

٢ـ انقباض الشريان التاجى.

٣ـ ظاهرة هبوط الضغط الوقوفى.

٤ـ صداع نصفى.

ـ هذه الأدوية تعطى فى الحالات الشديدة جداً والمقاومة للعلاج لجميع أنواع أدوية الضغط العالى ويجب أن تعطى مع مدرات البول لأنها تعمل على احتجاز الماء والملح بالجسم وكذلك يعطى مع مثبطات البيتا حتى يقام رد الفعل على الجهاز السمبثاوى الذى يؤدى إلى ارتفاع سرعة ضربات القلب.

ـ أمثلة للأدوية الموجودة بالصيدليات:ـ

ـ ابريزولين	**- Apresoline.**
ـ نيبريد	**- Nipride.**
ـ مينوكسيديل	**- Minoxidil.**

كيف يختار الطبيب الدواء المناسب لعلاج إرتفاع ضغط الدم:ـ

ـ من المهم أن يعرف المريض كيف يقوم الطبيب بإختيار الدواء المناسب له حتى يقدر المجهود الذى يبذله فى ذلك حتى لا يتعامل المريض مع الدواء بإستهتار ويقوم بإيقافة أو تقليل الجرعة بدون استشارة الطبيب.

ـ يجب على الطبيب أن يقوم بإعطاء دواء واحد ويحاول أن يستر عليه إذا كان ذلك ممكناً.

ـ يجب على المريض معرفة المشاكل التى يسببها كل دواء حتى يتقبل التغيير فى نوعية الدواء عندما تظهر هذه المشاكل.

ـ يجب على الطبيب معرفة فاعلية كل دواء وآثاره الجانبية وكذلك تكلفة الدواء ومقدرة كل مريض وكذلك مقدرة الدواء فى إطالة حياة المريض.

ـ كان من المعروف فى سنة ١٩٧٠ أن أول خط علاجى لإرتفاع ضغط الدم هو مدرات البول وفى سنة ١٩٨٤ كان أول خط علاجى كان مثبطات البيتا.

ـ من الممكن الأن أن نبدأ بمضادات الكالسيوم أو الأدوية مضادات الإنزيم المحول كخط علاجى أول فى علاج ارتفاع ضغط الدم أو فى حالات خاصة أو فى حالة فشل مدرات البول أو مثبطات البيتا كعلاج أولى.

ـ تعتبر مضادات الكالسيوم من الأدوية الفعالة جداً فى علاج ارتفاع الضغط وتستعمل فى مدى واسع جداً وتكون فعالة فى جميع سنوات العمر وجميع درجات ارتفاع الضغط ومفيدة جداً لكبار السن المصابين بمرض ارتفاع الضغط.

ـ تعتبر مضادات الإنزيم المحول لها ميزة كبيرة لأن إحباط الإنزيم المحول يقلل من الحمل الذى يلقاه الدم فى تدفق من القلب والشرايين وكذلك يقلل ضغط الدم العالى بدون تنبيه الجهاز السمبثاوى وكذلك هى يزيد من إفراز الصوديوم وكذلك يقلل من إخراج البوتاسيوم وكذلك يمنع أو يقلل من تضخم البطن الأيسر.

ـ الأدوية ذات التأثير المركزى على المخ تؤدى إلى احتباس الماء والملح بالجسم وبالتالى يجب استعمال مدرات البول معها وبذلك تضاد الإتجاه الذى نحاول أن نقدم به وهو المحاولة لاستخدام دواء واحد فقط.

ـ أكثر من ٥٠٪ من مرض ارتفاع ضغط الدم المرتفع يمكن السيطرة على الضغط العالى بمثبطات البيتا أو بمدرات البول وكذلك أكثر من ٨٠٪ يمكن السيطرة على الضغط العالى عن طريق اتخاذهم معاً (مدرات البول ومثبطات البيتا].

ـ الأبحاث العلمية أثبتت أن مثبطات البيتا لها مميزات كثيرة عن مميزات مدرات البول كخط علاجى أولى.

ـ هناك ٧نقط يجب أن تعتمد عليها فى اختيار علاج الضغط المناسب:ـ

١ـ الإستجابة السابقة لمريض الضغط للدواء المناسب ومدى ظهور الآثار الجانبية.

٢ـ مثبطات البيتا يجب أن تختار فى مرض الضغط العالى الذين يعانون من قصور الشريان التاجى أو حدوث جلطة بالقلب فى أى وقت سابق على اختيار

العلاج أو المرضى الذى يوجد لهم تاريخ عائلى فى الإصابة بمرض القلب ولكن لا يجب استعملها فى مرضى هبوط القلب أو ضيق بالشعب الهوائية.

٣ـ فى حالات هبوط القلب يجب تجنب مثبطات البيتا وأفضل دواء يمكن استخدامه هو مضادات الإنزيم المحول.

٤ـ فى المرضى المصابين بأمراض شرايين المخ مع وجود ظاهرة هبوط الضغط الوقوفى يجب تجنب الأدوية ذات التأثير المركزى للمخ وأحسن دواء يمكن استخدامه هو مدرات البول.

٥ـ المرضى المصابين بأمراض الشرايين الطرفية يجب أن تتجنب فيها استخدام مثبطات البيتا وأحسن دواء يمكن استخدام لإرتفاع ضغط الدم فى هذه الحالات هى مضادات الكالسيوم.

٦ـ فى وجود أمراض الكبد المصاحبة للضغط العالى يجب عدم استعمال المثيل دوبا (الزوميت) ويجب تقليل استخدام (الأيزوبتين) ومثبطات اليتا.

٧ـ فى حالات ورم الأعصاب السمبتا **Pheochromcytoma** يجب البدء بمضادات الكالسيوم ومثبطات البيتا.

ـ يجب إعطاء مدرات البول بكميات قليلة اللازمة لإنخفاض ضغط الدم.

ـ يجب تجنب حدوث انخفاض نسبة البوتاسيوم بالدم بإعطاء مدرات البول التى تعمل على الحفاظ على البوتاسيوم وعدم إدراره بالبول.

*** يجب معرفة الأسباب التى تؤدى إلى نشل السيطرة على ارتفاع ضغط الدم وهى:**

١ـ عدم الوصول إلى الجرعة المناسبة للاج ارتفاع الضغط.

٢ـ ظهور الآثار الجانبية للدواء.

٣ـ عدم المقدرة على شراء الدواء المناسب.

٤ـ عدم اختيار الدواء المناسب بواسطة الطبيب.

٥- استعمال أدوية الروماتزم والأدوية المزيلة لإحتقان الأنف والكوكاين.

٦- زيادة نسبة الماء والملح بالجسم.

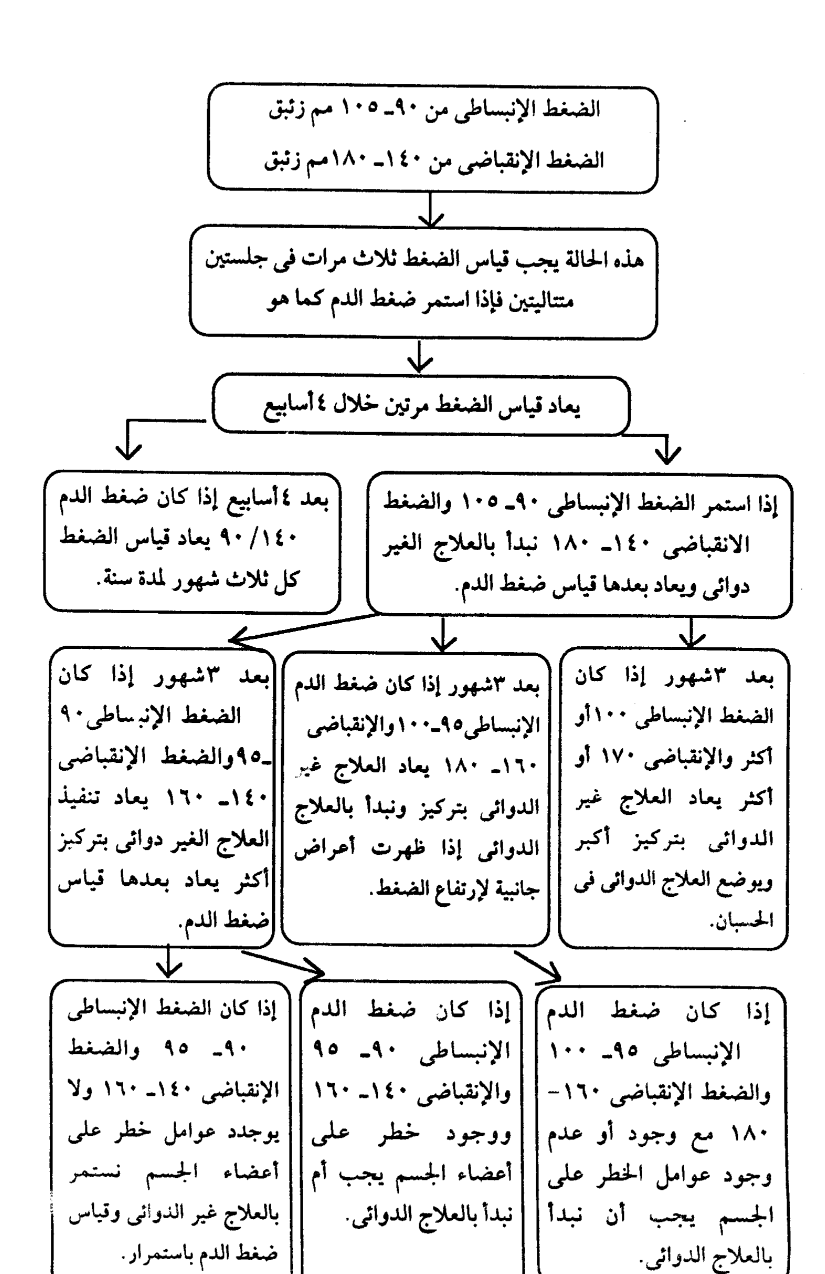
٧- الإستمرار فى زيادة وزن الجسم.

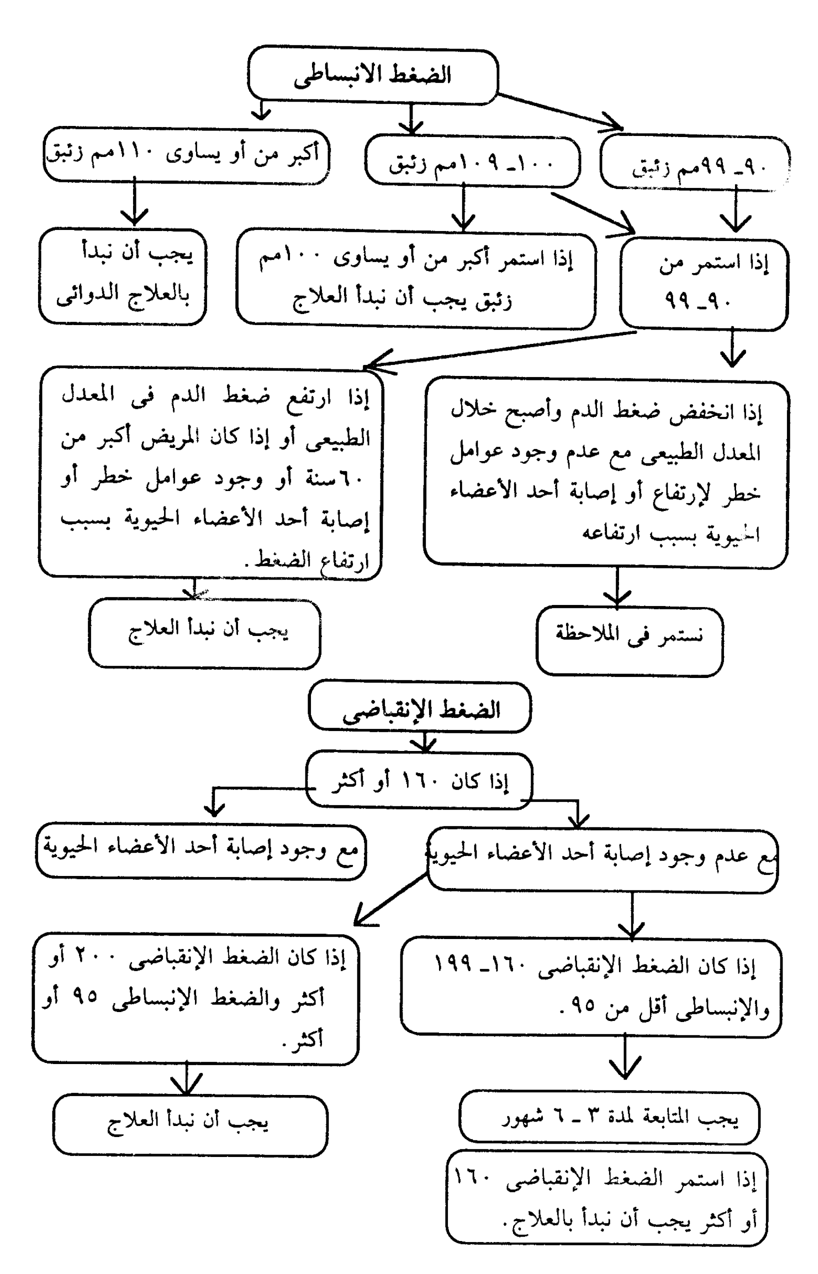
٨- شرب الكحوليات.

٩- الضغط الناتج لإصابة شرايين الكلى.

١٠- وجود أسباب ثانوية لضغط الدم وغالبها يحتاج إلى علاج جراحى.

١١- ارتفاع الضغط الكاذب.


الضغط الإنبساطى من ٩٠ـ ١٠٥ مم زئبق
الضغط الإنقباضى من ١٤٠ـ ١٨٠مم زئبق
هذه الحالة يجب قياس الضغط ثلاث مرات فى جلستين متتاليتين فإذا استمر ضغط الدم كما هو
يعاد قياس الضغط مرتين خلال ٤ أسابيع
إذا استمر الضغط الإنبساطى ٩٠ـ ١٠٥ والضغط الانقباضى ١٤٠ـ ١٨٠ نبدأ بالعلاج الغير دوائى ويعاد بعدها قياس ضغط الدم.
بعد ٤أسابيع إذا كان ضغط الدم ١٤٠/ ٩٠ يعاد قياس الضغط كل ثلاث شهور لمدة سنة.
بعد ٣شهور إذا كان الضغط الإنبساطى ١٠٠أو أكثر والإنقباضى ١٧٠ أو أكثر يعاد العلاج غير الدوائى بتركيز أكبر ويوضع العلاج الدوائى فى الحسبان.
بعد ٣شهور إذا كان ضغط الدم الإنبساطى٩٥ـ١٠٠والإنقباضى ١٦٠ـ ١٨٠ يعاد العلاج غير الدوائى بتركيز ونبدأ بالعلاج الدوائى إذا ظهرت أعراض جانبية لإرتفاع الضغط.
بعد ٣شهور إذا كان الضغط الإنبساطى٩٠ ـ٩٥والضغط الإنقباضى ١٤٠ـ ١٦٠ يعاد تنفيذ العلاج الغير دوائى بتركيز أكثر يعاد بعدها قياس ضغط الدم.
إذا كان ضغط الدم الإنبساطى ٩٥ـ ١٠٠ والضغط الإنقباضى ١٦٠- ١٨٠ مع وجود أو عدم وجود عوامل الخطر على الجسم يجب أن نبدأ بالعلاج الدوائى.
إذا كان ضغط الدم الإنبساطى ٩٠ـ ٩٥ والإنقباضى ١٤٠ـ ١٦٠ ووجود خطر على أعضاء الجسم يجب أم نبدأ بالعلاج الدوائى.
إذا كان الضغط الإنبساطى ٩٠ـ ٩٥ والضغط الإنقباضى ١٤٠ـ ١٦٠ ولا يوجدد عوامل خطر على أعضاء الجسم نستمر بالعلاج غير الدوائى وقياس ضغط الدم باستمرار.



الضغط الانبساطى
أكبر من أو يساوى ١١٠مم زئبق
١٠٠ـ ١٠٩مم زئبق
٩٠ـ ٩٩مم زئبق
يجب أن نبدأ بالعلاج الدوائى
إذا استمر أكبر من أو يساوى ١٠٠مم زئبق يجب أن نبدأ العلاج
إذا استمر من ٩٠ـ ٩٩
إذا ارتفع ضغط الدم فى المعدل الطبيعى أو إذا كان المريض أكبر من ٦٠سنة أو وجود عوامل خطر أو إصابة أحد الأعضاء الحيوية بسبب ارتفاع الضغط.
إذا انخفض ضغط الدم وأصبح خلال المعدل الطبيعى مع عدم وجود عوامل خطر لإرتفاع أو إصابة أحد الأعضاء الحيوية بسبب ارتفاعه
يجب أن نبدأ العلاج
نستمر فى الملاحظة
الضغط الإنقباضى
إذا كان ١٦٠ أو أكثر
مع وجود إصابة أحد الأعضاء الحيوية
مع عدم وجود إصابة أحد الأعضاء الحيوية
إذا كان الضغط الإنقباضى ٢٠٠ أو أكثر والضغط الإنبساطى ٩٥ أو أكثر.
إذا كان الضغط الإنقباضى ١٦٠ـ ١٩٩ والإنبساطى أقل من ٩٥.
يجب أن نبدأ العلاج
يجب المتابعة لمدة ٣ ـ ٦ شهور
إذا استمر الضغط الإنقباضى ١٦٠ أو أكثر يجب أن نبدأ بالعلاج.



الفصل الثانى عشر

الأدوية الممنوع استخدامها أثناء الحمل

الفصل الثانى عشر

«الأدوية الممنوع إستخدامها أثناء الحمل»

١ـ الأسبرين:

الأسبرين دواء يستخدم فى علاج :

- تسكين الآلام.
- كخافض للحرارة.
- الصداع.

* خطورة تعاطى الأسبرين أثناء الحمل:

١ـ يسبب تشوه الجنين مثل الشفة الأرنبية وشق سقف الحنك.

٢ـ ولادة الجنين ناقص الوزن.

٣ـ زيادة حدوث وفيات الأطفال.

٤ـ حدوث فقر دم بالأم الحامل.

٥ـ حدوث نزيف مهبلى.

٦ـ زيادة مدة الولادة وكذلك زيادة مضاعفات الولادة.

٧ـ زيادة نسبة الصفراء فى الطفل المولود.

٢ـ المضادات الحيوية:

* مركبات المضادات الحيوية التى لا تسبب حدوث تشوهات بالجنين وتعتبر آمنة :ـ

١ـ مجموعة البنسلين.

٢ـ مجموعة الكيفالوسبورن.

* مركبات المضادات الحيوية الممنوع إستعمالها أثناء الحمل.

١ـ مجموعة التراسيكلين حيث تسبب الأضرار التالية :ـ

* تؤثر على الكبد والكلى للأم.

* تؤثر على أسنان الجنين عندما تظهر وتعرف بالأسنان اللبنية حيث تأخذ اللون الأصفر عند ظهورها.

* تؤثر على تكوين عظام الجنين.

٢ـ مجموعة الكلورامفينيكول حيث تؤدى إلى الأضرار التالية :ـ

* تلف النخاع العظمى ويؤدى ذلك إلى فقر الدم.

* تؤدى إلى إصابة الطفل بمتلازمة الطفل الرمادى وأعراضها زرقة الطفل وانتفاخ البطن وانخفاض درجة الحرارة والقيىء وفشل التنفس.

٣ـ مجموعة استربتوميسين ويؤدى إلى الأضرار التالية :

* تؤثر على تكوين عظام الجنين.

* اضطراب السمع.

٤ـ مجموعة مركبات السلفا يؤدى إستعمالها إلى الأضرار التالية :

* حدوث فقر دم فى الأم.

* ارتفاع نسبة الصفراء فى الطفل المولود.

٣ـ الهرمونات الذكرية والأنثوية

* إستعمال الهرمونات الذكرية أثناء الحمل يؤدى إلى :

فى الأنثى يؤدى إلى تشوه الفرج وكبر حجم البطن.

* استعمال الهرمونات الإنثوية أثناء الحمل يؤدى إلى :

ـ فى الذكر يؤدى إلى كبر حجم الثدى.

ـ حدوث سرطان المهبل وعنق الرحم عند بلوغ الأنثى سن البلوغ.

- حبوب منع الحمل أثناء الحمل يؤدى إلى تشوهات بالجنين.

٤- الفيتامينات والحمل

- لا يجب استعمال الفيتامينات أثناء الحمل إلا بعد استشاره الطبيب المختص.

- تناول فيتامين أ بجرعات زائدة أثناء الحمل يؤدى إلى تشوه الجهاز العصبى للجنين.

- تناول فيتامين د بجرعات زائدة يؤدى إلى ترسيب الكالسيوم بأعضاء الجنين مثل الكلية.

٥- السجائر والمخدرات والمنومات والهروين والمورفين والكوكايين كلها تؤثر بشدة على المرأة الحامل والجنين.

٦- هناك بعض الأدوية تؤثر على الجنين وتصيبه بالتشوه وهى:-

- فينيتوين وهو دواء يستخدم فى علاج الصرع.

- وارفارين وهو دواء يستخدم فى علاج الجلطات.

- اليود الذى يدخل فى أدوية السعال والربو.

- اليود المشع المستخدم فى علاج الغدة الدرقية.



الفصل الثالث عشر

الأدوية التى يمنع استخدامها للأم أثناء فترة الرضاعة



الفصل الثالث عشر

الأدوية التى يمنع إستخدامها للأم أقناء فترة الرضاعة

١ـ الأسبرين وتأثيره على الطفل الرضيع:

ـ طفح جلدى.

ـ صعوبة التنفس.

٢ـ كلوارمفينيكول (مضاد حيوى) وتأثيره على الطفل الرضيع:

ـ التأثير على نخاع العظم.

ـ رفض الرضاعة.

ـ القيىء والميل للنوم.

٣ـ تتراسيكلين (مضاد حيوى) وتأثير على الطفل الرضيع:ـ

ـ تغيير لون الأسنان عند ظهورها.

٤ـ البنسلين:ـ وتأثيره على الطفل الرضيع:ـ

ـ إصابة الطفل بالحساسية.

٥ـ الأمبيسلين:ـ وتأثير على الطفل الرضيع:ـ

ـ إصابة الطفل بالإسهال.

٦ـ مركبات السلفا: وتأثيرها على الطفل الرضيع:ـ

ـ طفح جلدى.

ـ فقر الدم.

ـ الإصابة بالصفراء

٧ـ حبوب منع الحمل وتأثيرها على الطفل الرصيع.ـ

ـ فى الطفل الذكر تؤدى إلى كبر حجم الثديين.

ـ إصابات مهبل الأنثى.

ـ تغيير فى مكونات اللبن وتقليل كميتة.

٨ـ الأدوية المنومة والمهدئة: وتأثيرها على الطفل الرضيع :ـ

ـ ضعف الرضاعة.

ـ النوم والخمول.

ـ نقص فيتامين د.

٩ـ أدوية السكر المعطاه بالفم :ـ تأثيرها على الرضيع :ـ

ـ نقص نسبة السكر بالدم.

١٠ـ الأدوية المسهلة (الملينات) :ـ وتأثيرها على الطفل الرضيع :ـ

ـ اسهال.

١١ـ الأدوية المستخدمة لعلاج الدوسنتاريا الأمبيبة والجياردیا وتأثيرها على الطفل الرضيع:

ـ تقليل الشهية والقيء والإسهال.

١٢ـ أملاح اليود وهى موجودة فى أدوية الكحة والربو الشعبى وعلاج أمراض الغدة الدرقية وتأثيرها على الطفل الرضيع :ـ

ـ تضخم الغدة الدرقية وقصور افراز هرموناتها.

١٣ـ الأدوية المضادة لزيادة نشاط الغدة الدرقية وتأثيرها على الطفل الرضيع.

ـ تضخم الغدة الدرقية.

ـ قلة افرازات الغدة الدرقية.

ـ فشل تكوين خلايا الدم البيضاء.

١٤ـ الأدوية المستخدمة فى علاج الصداع النصفى :ـ تأثيرها على الطفل

الرضيع :ـ

ـ قيىء .

ـ اسهال .

ـ تشنجات .

ـ اضطراب الدورة الدموية .

١٥ـ الأدوية المضادة لحدوث الجلطات :ـ تأثرها على الطفل الرضيع :ـ

ـ نزيف فى الطفل الرضيع .

١٦ـ الأتروبين :ـ وتأثيره على الطفل الرضيع :

ـ قلة اللبن .

ـ امساك .

ـ إحتباس البول .

١٧ـ الفلوريد وهو يضاف إلى ماء الشرب ويوجد فى مستحضرات الفيتامينات وتأثيره على الطفل الرضيع :ـ

ـ تبقيع الأسنان عند ظهورها .



الفصل الرابع عشر

الأدوية المستخدمة فى علاج الإمساك

الفصل الرابع عشر

« الأدوية المستخدمة
فى علاج الإمساك

«الملينات»

١ـ ملينات تزيد من حجم محتويات التولون فتزيل الإمساك مثل:

* بلانتوسليم أكياس بودره. - Plantoslim Powdes.

كيس على نصف كوب ماء عند اللزوم وخصوصاً عند النوم.

٢ـ ملينات تعمل على تلين البراز فى القولون:

ـ لاكسين كبسولات. - Laxin Capsule.

٢كبسولة عند النوم.

٣ـ ملينات ملطفة

ـ باراجارسيمبل - Paragar simple Emulsion.

٣٠سم تؤخذ عند النوم.

٤ـ الملينات الإسموزية:ـ

ـ ديوفالاك شراب - Dupholac Synmp.

ـ سيرلاك شراب. - Sedalac Syrup.

ـ لاكيتلوز شراب - Lactulse Syrup.

تستعمل هذه المركبات فى علاج الإمساك وكذلك فى علاج الإعتلال المخى الكبدى.

فى الإمساك يعطى ١٥سم ـ ٣٠سم يومياً حسب استجابة المريض وفى الإعتلال المخى الكبدى يعطى من ٣٠سم ـ ٥٠سم ثلاث مرات يومياً حتى يعمل

على تنظيف القولون من السموم البكتيرية تماماً.

ـ لاكسيل جرانيول	- Laxel granules.
ـ ايبيكو ملح.	- EipiceEFF solt.

١ـ ٢ كيس فى نصف كوب ماء على الريق يومياً.

٥ـ الملينات المنشطة:ـ

ـ سينا أقراص.	- Sennalax Tab.
ـ بيرجاتون أقراص.	- Purgaton lax. Tab.

٢ـ ٤ أقراص فى المساء يومياً.

ـ بيكولاكس نقط.	- Picolax drops.

١٠ـ ٢٠نقطه عند النوم.

٦ـ ملينات شرجية:ـ

ـ جليسرين لبوس.	- Glycrine supp.

٧ـ ملينات مختلفة الخواص:ـ

- نصار أقراص.	- Nassar Tab.
ـ دوكسيدان أقراص.	- Doxidan Tab.
ـ كوميوند أقراص.	- Compound Tab.
ـ ألفالاكسين أقراص.	- Alphalaxine Tab.
ـ نورمالين أقراص.	- Normaline tab.
ـ بولدولاكسين أقراص.	- Boldoloxine Tab.

٢ قرص عند النوم.

ـ ميوكنيوم أقراص.	Mucinum Tab.
ـ باراجار شراب.	- Parager Emlsion comp.
ـ لاكسوفين شراب. ملعقة شاى عند النوم.	- Laxofin susp.

الفصل الخامس عشر

علاج الإمساك فى الأطفال



الفصل الخامس عشر

«علاج الإمساك في الأطفال»

ـ يجب أن تعرف أولاً أن الإمساك فى الأطفال هو عبارة عن قلة حجم البراز أو قلة عدد مرات التبرز مع احتفاظه بالليونة المعروفة وقد يحدث أحيانا مع قلة حجم البراز تزاد فقد الماء منه وينشف هذا البراز ويمكن أن يعمل سده فى الشرج وبالتالى يزداد الإمساك.

ـ علاج الإمساك فى الأطفال:

١ـ من أهم الأسباب لحدوث الإمساك فى الأطفال هو قلة الغذاء الذى يأخذه الطفل سواء كان طفلاً كبيراً أو رضيعاً يرضع من ثدى أمه ولكن هذا اللبن الذى يرضعه الطفل كمية غير كافية لأن الأم غذاؤها قليل أو لأنها لا تريد أن تأكل الأكل الذى يزيد من كمية لبنها الذى هو الغذاء الرئيسى لطفلها ونتيجة لقلة الغذاء يصاب الطفل بالإمساك وفى هذه الحالة يجب أن يكون العلاج الأساسى فى هذه الحالة هو التأكيد على الأم لأن تزيد من كمية غذائها حتى يزداد كمية اللبن الذى فى صدرها والذى هو الغذاء الرئيسى لطفلها الرضيع وبذلك يعود الطفل إلى حالته الطبيعية ويبعد عنه الإمساك الذى يظل يؤرق أم طالما طفلها مصاب به.

ـ علاج الإمساك فى الأطفال:

١ـ الوقاية:ـ لقد تكلمنا فى السابق أن من أسباب حدوث الإمساك فى الأطفال هو نقص الغذاء وفى الأطفال الرضع هو نقص لبن الأم ولذلك يجب على كل أم العناية بغذائها حتى يزداد لبن ثديها وأن تأكل كل شيء أمامها من خضروات وفواكه وبروتينات ونشويات وبالتالى يزداد لبنها ويزداد بالتالى كمية اللبن الذى يأخذه الطفل فلا يحدث الإمساك.

٢ـ تلجأ بعض الأمهات للأسف منع إرضاع أطفالها من ثدييها وترضعه من

اللبن الصناعى فبالإضافة لإصابة الطفل بالإمساك فإن أم تحرمه كذلك من لبن الأم فالمميزات الكثيرة للبن الأم يجب أن تجعل الأم أن تتمسك بإرضاع طفلها من صدرها ولا تلجأ إلى اللبن الصناعى لأن بعض الألبان الصناعية تؤدى إلى حدوث الإمساك. إذا فعلى الأم أن لا تلجأ إلى استعمال اللبن الصناعى لطفلها إلا بعد استشارة الطبيب ويكون هناك هام يمنعها من الرضاعة الطبيعية.

٣- ضرورة البعد عن الأكلات التى تسبب أكلها بإستمرار حدوث الإمساك مثل التفاح والجزر والكمشرى والموز وخصوصاً ضرورة الإمتناع عند حدوث مبادىء الإمساك.

٤- عند حدوث الإمساك ضرورة تقديم الأكلات التى تحتوى على الألبان والأكثار منها مثل الطماطم والخيار والخس والبرتقال والملوخية والبامية والبطيخ.

٥- عند حدوث الإمساك الحقيقى ممكن استعمال لبوس الجلسرين وعدم اللجوء إلى استعمال الحقن الشرجية والملينات إلا بأمر الطبيب لأن ذلك قد يؤدى فى النهاية إلى تعود الطفل عليها فلا يخرج البراز إلى بدونها.

«العلاج الدوائى للإمساك
فى الأطفال»

- يجب التنوية بشده على أننا يجب أن نبدأ فى علاج الإمساك بالغذاء المناسب لعلاج الإمساك ثم بعد ذلك نبدأ فى العلاج الدوائى لأنه لوحظ عند البدأ فى العلاج بالغذاء تحدث نتائج باهرة فى علاج الإمساك بدون أخذ أى علاج لأن الدواء فى النهاية له أثاره الجانبية التى قد تفيد بصحة المريض بل وبالعكس تزيد من حالة الإمساك وتحوله إلى إمساك مزمن. ولذلك وجب علينا التنوية بشدة بضرورة البدء بالعلاج الغذائى.

- الملينات الدوائية:- تنقسم الملينات الدوائية إلى:-

١- الملينات الأسموذية:- مثل

- لاكسوماج شراب   **- Laxomag susp.**

- لاكتيلوز شراب. - Lactulose susp.
- ديوفولاك شراب. - Dupholac.
- سيديلاك شراب. - Sedalac.

٢ـ الملينات المنشطة :ـ

مثل : بيكولاكس نقط. - Picolox drops.

٣ـ الملينات الشرجية :

مثل :ـ جليسرين شرج للأطفال. - Clycorine Inf supp.
- جلاى لاكس شرج للأطفال. - Gly-lox Inf. supp.
- سيدولاك شرج للأطفال. - Sedoloc Inf supp.
- ديلكولاكس شرج للأطفال. - Dulcolax.

- وسنقدم الآن شرحا وافياً لهذه الملينات وطريقة استخدامها فى الأطفال.

١ـ الملينات الأسموذية:ـ

هذه الملينات تعمل عن طريق حجز الماء فى الأمعاء عن طريق تأثيرها الإسموزى وبذلك تمنع إمتصاص الماء من الأمعاء وهكذا تزداد كمية محتويات الأمعاء.

أمثلة :ـ لاكسوماج شراب.

- يعطى غالباً فى المساء.
- يزداد أو تقل الجرعة حسب استجابة المريض.
- دواء آمن ويمكن إعطاؤه للأطفال الرضع.
- يستخدم غالباً فى الإمساك المزمن.
- الجرعة عبارة عن ملعقة شاى لكل ١٠كجم جرعة واحدة فى المساء.

*** لاكفيولوز شراب.**

- الجرعة تقسم ٣مرات يومياً.

- لا يمتص من خلال الأمعاء.

- يستغمل فى الإمساك المزمن.

- الجرعة عبارة عن ملعقة شاى ٣مرات يومياً.

٢ـ الملينات المنشطة :ـ

هذه الملينات تعمل عن طريق تنشيط النهايات العصبية للقولون وبذلك تساعد فى تفريغ القولون من محتوياته.

أمثله :ـ بيكولاكس نقط. - **Picolax drops.**

- تعتمد الجرعة على إستجابة المريض بحيث يمكن أن تزداد أو تنقص حسب إستجابة المريض.

- يستعمل غالباً فى الإمساك المزمن.

- الجرعة عبارة عن نقطة لكل كجم لكل يوم فإذا كان الطفل مثلاً ١٠كجم يعطى ١٠نقاط فى المساء جرعة واحدة.

٣ـ الملينات الشرجية:

هذه الملينات تعمل عن طريق إثارة الغشاء المخاطى للشرج وهكذا تعمل على تفريغ محتويات القولون وبذلك فهى تعمل فى الإمساك الحاد فقط ولا يجب أن تستخدم فى الإمساك المزمن.

أمثلة لذلك :ـ جليسرين لبوس أطفال.

- يستعمل لبوسة عند اللزوم.

* جليسون شرجى للأطفال. - **Clycerine Inf supp.**

* جلاى لاكس شرجى للأطفال. - **Glylax Inf supp.**

سيدولاكس لبوس شرجى للأطفال.

* ديلكولاكس شرجى للأطفال.

الفصل السادس عشر

علاج الإسهال

- في الكبار.
- في الأطفال.
- غذاء الطفل أثناء الإسهال.

«الوقاية الصحيحة
من مرض الإسهال»

١ـ غلى الماء المخصص للشرب وغلى اللبن جيداً.

٢ـ شرب الماء المقطر.

٣ـ تجنب الماء المثلج.

٤ـ تجنب الأيس كريم المصنوع فى مصادر مجهولة.

٥ـ عدم ترك الغذاء مكشوف للحشرات.

٦ـ طهى الطعام جيداً.

٧ـ أن يكون الطعام المطهى حديث الطهى.

٨ـ كن حريصاً من أغذية البحر.

٩ـ غسل الخضروات فى ماء به مضاد للميكروبات.

١٠ـ جميع الفواكهة يجب أن تقشر.

علاج الإسهال فى الكبار

١ـ الوقاية أهم من العلاج.

٢ـ العلاج الدوائى مثل.

- فلاجيل.
- فاسيجين.
- ستربتوفينيكول.
- فلاجينكيور.
- فيورازول.

- أنتينال.

- لوموتيل.

- أموديوم.

- وأدوية أخرى كثيرة لكن يجب أن لا تستعمل إلى تحت إشراف الطبيب.

٣- تعويض السوائل والأملاح المفقوده من الجسم وكذلك المعادن المفقودة بسبب الإسهال والقييء لأن عدم تعويضها يؤدى إلى حدوث مشاكل كثيرة. والعلاج التعويضى أهم كثيراً من العلاج الدوائى.

العلاج الدوائى للإسهال فى الأطفال»

- تنقسم الأدوية المستخدمة فى علاج الإسهال فى الأطفال إلى ثلاثة أنواع وهى:

١ـ أدوية لها خاصية الجذب أو الإمتصاص.

مثل ـ كاولين.

ـ بيكتين.

٢ـ أدوية تضاد حركة الأمعاء.

مثل: داى فينوكسيلات.

ـ لوبيراميد.

٣ـ مركبات مضادة للإسهال.

وهى تحتوى على مواد جاذبة ومضادة للميكروبات ومضادة للتقلص.

١ـ الأدوية الجاذبة أو التى لها خاصية الإمتصاص

تعتمد هذه الأدوية فى عملها على تبطين جدار الأمعاء وإمتصاص المواد السامة داخل الأمعاء وهذه المركبات موجودة فى الصيدليات على هيئة:ـ

ـ كابكت شراب.	**- Kapect susp.**
ـ بكتوكال شراب.	**- Pectocal susp.**
ـ دياستوب شراب.	**- Diastop susp.**

وتكون الجرعة حوالى ملعقة شاى ٣ـ ٤مرات يومياً.

٢ـ الأدوية التى تضاد حركة الأمعاء

تعتمد هذه الأدوية فى عملها على تهبيط حركة الأمعاء وبالرغم من أن تأثير

هذه الأدوية فعال جداً فى حالات الإسهال ولكنه ممنوع استعماله تماما فى حالات النزلات المعوية البكتيرية لأنها ستمنع نزول هذه البكتيريا من القولون وبذلك سيزداد تسمم الجسم من هذه البكتيريا.

والإستعمال الأمثل لهذه الأدوية فى حالات الإسهال المزمن الذى لا يكون له سبب واضح.

أمثله :ـ لوموتيل شراب.

ـ أموديوم نقط.

ـ أموديوم شراب.

وإستخدام جرعات زائده عن الجرعة المقررة فى هذه الأدوية يؤدى إلى حدوث: ١ـ شلل بالأمعاء.

٢ـ تهبيط الجهاز العصبى.

٣ـ تهبيط الجهاز التنفسى.

والجرعة المقررة هى ملعقة صغيرة لكل ٥كجم يومياً وتقسم الجرعة على ٢ـ ٣مرات أما بالنسبة للنقط فهى عبارة عن ٢نقطة لكل ١كجم وتقسم الجرعة على ٢ـ ٣مرات.

٣ـ المركبات المضادة للإسهال

جميع هذه المركبات تحتوى على مواد جاذبة وكذلك على مضادات للبكتيريا وكذلك بعض هذه المركبات تحتوى على مضادات التقلص.

مثال: ـ كابكت كومبوند شراب.	- Kapect Compound susp.
ـ دياميسين شراب.	-Diamycin.
ـ ديابيك اس شراب.	- Diapec- s susp.
ـ انتيرحوانيل شراب.	- Enterogoanil susp.
- انتيروكين شراب.	- Enteroguin susp.

- Diakin susp. ـ دياكين شراب

الجرعة تكون من ١ـ ٣ملعقة ٣مرات يومياً.

ـ بعض هذه الأدوية موجودة فى صورة أكياس مثل:

- Entocid Packts. ـ انتوسيد أكياس.

- Dysentrin. ـ ديسنترين أكياس.

* الغذاء المطلوب فى حالات النزلات المعوية فى الأطفال:ـ

ـ إذا كان عدد مرات الإسهال من ٣ـ ٦ مرات من الممكن أن نستمر فى الغذاء الطبيعى للطفل بدون تعديل فيه.

ـ إذا كان عدد مرات الإسهال ٦ـ ١٠ مرات يومياً وكان الطفل يعتمد على لبن الأم يجب تقليل لبن الأم إما عن طريق تقليل مدة الرضعة المتعود عليها الطفل أو عن طريق تقليل عدد مرات الرضاعة يومياً عما هو معتاد عليه الطفل. وإذا كان الطفل معتمد فى غذاءه على اللبن الصناعى يجب تخفيف تركيز اللبن لعدة أيام مع عودة التركيز الطبيعى مع عودة الطفل لحالتة الطبيعية وانقطاع الإسهال.

ـ وفى حالات الأطفال الذين لا يعتمدوا على اللبن فى غذاؤهم فيجب البدء بالغذاء الأتى:ـ بودينج النشا ـ الجيلى ـ الخضروات المسلوقة مثل الجزر والبطاطس والموز وبالتدريج يمكن إضافة الحبوب واللحوم المهروسة والزبادى.

ـ وفى حالات الإسهال الشديدة الذى يزيد فيها عدد مرات الإسهال عن ١٠مرات يومياً يجب أن نعطى سوائل ومحلول الجفاف بالفم لمدة يومين وبعد ذلك علينا العودة وبالتدريج للغذاء الطبيعى وتوجد بعض المركبات التى يمكن الإعتماد عليها من الصيدليات مثل بيبلاك كاروت أو كاماجيل وهى تحتوى على الجزر وكذلك جيربر بالأرز ويمكن استخدام هذه المركبات كغذاء بمفردها أو يمكن إضافة ملعقتين منها على وجبة اللبن. ولكن هذه المركبات لا تفوق مركبات البيت مثل خلطه التفاح بالجزر والبطاطس المهروسة.

ـ يمكن استخدام المضادات الحيوية فى حالات إرتفاع درجة الحرارة مثل:ـ

- Ampicillin vial. ـ أمبسللين فيال

- Cidocetine viol. ـ سيدوسقتين فيال.

- Caramycin Amp. ـ جاراميسين أمبول.

ـ يجب أن يعرف جميع الناس أن أهم شيء فى علاج إسهال الأطفال هو الإعتماد على تعويض السوائل والأملاح والمعادن المفقودة من الجسم يسبب الإسهال والقيىء وأنه لا يجب الإعتماد على هذه الأدوية لأن تأثيرها قليل وضعيف جداً بالمقارنة بالعلاج الذى يعوض الطفل بالسوائل والأملاح والمعادن المفقودة.

ـ وكذلك يجب الإعتماد على الغذاء المناسب المطلوب فى حالة النزلات المعوية للأطفال.

ـ كذلك لا يجب إستعمال المضادات الحيوية فى حالات النزلات المعوية إلا إذا وجد داعى لإستخدامها لأنه تنهك الطفل جداً أثناء النزلات المعوية وخصوصاً أن الطفل يكون من الأصل منهك من الإسهال والقيىء وتكون هذه المضادات الحيوية عبىء عليه ولا تساعدة أبداً على الشفاء.

ـ ويجب على كل أم أن تعرف أشياء مهمة عن الإسهال الذى يصيب طفلها الأكثر ذلك سيفيد جداً فى علاج الإسهال وهذه الأشياء هى:ـ

ـ عدد مرات الإسهال يومياً.

ـ طبيعة البراز ومكوناته الظاهرة وهل هو يحتوى على دم أو مخاط أو له رائحة كريهة.

ـ وجود القيىء وإرتفاع درجة الحرارة مع الإسهال.

ـ يجب إعطاء بعض الأشياء حتى نتجنب حدوث الجفاف مثل:ـ

شاى خفيف ـ عصير ليمون ـ عصير تفاح ـ ماء أرز ـ استخدام محلول الجفاف الموجود فى الصيدليات وهو من أهم الأشياء التى يجب أن تستخدم في علاج الإسهال فى الأطفال والبيبسى والسفن أب.

ـ أكياس محلول الجفاف تذاب فى ٢٠٠سم وتعطى حسب حاجة الطفل لأن الطفل يكون متلهف جداً للماء.

الفهرس

الموضوع	الصفحة





